



Dział Obsługi Polis Ubezpieczeń Grupowych

Kwestionariusz B7 Obcokrajowiec

Wniosek nr

Ubezpieczający

Nazwa

Ubezpieczony

Nazwisko

Pierwsze imię

Narodowość

Obywatelstwo

Czy ubiega się Pan/i o prawo pobytu lub obywatelstwo w państwie członkowskim¹ w zamian za: transfery kapitałowe, nabycie nieruchomości, nabycie obligacji skarbowych, inwestycje w podmioty o charakterze korporacyjnym? Tak Nie

Czy posiada Pan/Pani kartę stałego pobytu na terenie Polski? Tak Nie

Czy kiedykolwiek odmówiono Panu/Pani wydania karty stałego pobytu? Tak Nie

Jeżeli tak, proszę poniżej podać co było przyczyną odmowy?

Czy jest Pan/Pani zatrudniony(a) w Polsce? Tak Nie

W jakim celu przebywa Pan/Pani w Polsce?

Dalsze informacje, które mogą mieć wpływ na ocenę ryzyka:

Potwierdzam, że powyższe dane są kompletne i zgodne z prawdą. Niniejszy dokument jest częścią wniosku o ubezpieczenie.

Ubezpieczony
Wzór podpisu²

Data

¹ Państwo członkowskie Unii Europejskiej lub państwo członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA). Państwa te są stroną umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym.
² zgodny ze wzorem podpisu złożonym na wniosku o ubezpieczenie