



Imię _____
Nazwisko _____
PESEL _____

Oświadczenie o zapoznaniu się z dokumentem „Dokument zawierający kluczowe informacje”.

Oświadczam, że otrzymałem/am „Dokument zawierający kluczowe informacje”, który dotyczy opcji inwestycyjnej grupowego ubezpieczenia na życie, do którego przystępuję, oraz że zapewniono mi należyście dużo czasu na zapoznanie się z jego treścią.

Ubezpieczony
Podpis

Data _____