



Wniosek o wypłatę sumy ubezpieczenia składek dodatkowych Umowa ubezpieczenia „W trosce o pewną przyszłość”

Polisa nr _____

Imię i nazwisko Przedstawiciela Nr Przedstawiciela Nr Oddziału

Wypełnij formularz drukowanymi literami. Możesz to zrobić elektronicznie przed wydrukowaniem i podpisaniem.

Ubezpieczający

Nazwisko/Nazwa¹ _____

Imię _____

PESEL _____ Data urodzenia _____ Uzupełnić tylko jeśli Ubezpieczający nie posiada numeru PESEL.

Rodzaj dokumentu tożsamości: dowód osobisty paszport karta pobytu mDowód* (*jeśli potwierdzasz tożsamość w obecności przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden)

Dokument tożsamości Seria/Nr _____ Termin ważności dokumentu _____

Państwo urodzenia _____ Obywatelstwo _____

Adres zamieszkania/Adres siedziby firmy¹

Ulica _____

Nr domu _____ Nr mieszkania _____ Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Państwo _____

NIP¹ / Regon¹ _____ Tel. komórkowy _____

E-mail _____

Uwaga: Do wniosku należy dołączyć kopię dokumentu tożsamości (np. dowód osobisty, paszport lub kartę pobytu).

Jeśli wniosek jest wypełniony w obecności przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden kopia dokumentu tożsamości nie jest wymagana.

Ważne informacje dotyczące wypłaty

- Minimalna kwota wypłaty to 500 zł,
- Minimalna wysokość Sumy ubezpieczenia składek dodatkowych po wpłacie 500 zł,
- Z wypłaconej kwoty zostanie pobrana opłata w wysokości 5% wypłacanej kwoty,
- Zasady dotyczące wypłat Sumy ubezpieczenia składek dodatkowych zawarte są w ogólnych warunkach ubezpieczenia.

Wypłata

Proszę o wypłatę kwoty _____ zł

Słownie _____

Sposób wypłaty:

przeksięgowanie na polisę/wniosek nr _____

przelew na rachunek bankowy

Nr rachunku _____

Nazwa Banku _____

Dane właściciela rachunku (proszę wypełnić jeśli właścicielem rachunku jest inna osoba niż występująca z wnioskiem)

Nazwisko/Nazwa _____

Imię _____

Państwo zamieszkania/Państwo siedziby firmy _____

Oświadczenie przedstawiciela lub pracownika biura Nationale-Nederlanden

Potwierdzam, że przeprowadziłam/em weryfikację tożsamości osoby składającej wniosek oraz, że dane we wniosku są zgodne z dokumentem potwierdzającym tożsamość osoby składającej wniosek.

Ubezpieczający

Imię i nazwisko (czytelny podpis)

Podpis

Data

Przedstawiciel lub pracownik biura

Nationale-Nederlanden

Podpis

Data