

Po wypełnieniu należy odesłać na adres: **ProService Finteco Sp. z o.o., ul. Konstruktorska 12A, 02-673 Warszawa**

## Dane identyfikacyjne zmarłego Członka Funduszu

Nazwisko	<input type="text"/>																			
Imiona	<input type="text"/>																			
Numer PESEL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Data urodzenia*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Dane i adres do korespondencji osoby zgłaszającej zgon

Imię i nazwisko	<input type="text"/>											
Kraj / kod pocztowy / poczta / miejscowość / ulica / nr domu / nr mieszkania												
Adres do korespondencji	<input type="text"/>											
<input type="text"/>												
Numer telefonu stacjonarny / komórkowy	<input type="text"/>											
Adres e-mail	<input type="text"/>											

\* Wymagana, jeśli nie podano numeru PESEL.

## Załączniki

(prosimy wstawić znak „X” w pole odpowiadające załączonym dokumentom)

Odpis skrócony aktu zgonu	<input type="checkbox"/>	(oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem). Dodatkowe informacje dostępne są na stronie internetowej <a href="http://www.nnlife.pl">www.nnlife.pl</a>
Inne	<input type="checkbox"/>	

<input type="text"/>											
<input type="text"/>											
<input type="text"/>											

W celu uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt pod numerem telefonu: 22 541 77 30 (pn.-pt. godz. 9.00-17.00) lub skierowanie zapytania na adres [pteinfo@nn.pl](mailto:pteinfo@nn.pl).

**Uwaga: tylko podpisany formularz jest ważny!**

\_\_\_\_\_  
Data i podpis osoby zgłaszającej zgon