



Wniosek dotyczący zmiany danych personalnych

Prosimy zaznaczyć wybraną zmianę znakiem „X” i wypełnić wniosek drukowanymi literami.

Dane identyfikacyjne

PESEL

Polisa nr

Nowe Dane

Nazwisko

Imię

Dowód osobisty Paszport/Inne Seria i numer

PESEL Data urodzenia - -

Tel. komórkowy Adres e-mail

Nowy stały adres zamieszkania

Ulica

Nr domu Nr mieszkania Kod pocztowy -

Miejscowość

Państwo

Nowy adres korespondencyjny (w przypadku, gdy jest inny niż zamieszkania)

Ulica

Nr domu Nr mieszkania Kod pocztowy -

Miejscowość

Państwo

Przyjmuję do wiadomości, że zmiana, o dokonanie której wnoszę, zostanie automatycznie zastosowana do pozostałych umów łączących mnie z Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

Osoba wnosząca o zmianę

Podpis

Data - -