

WNIOSEK O ZMIANĘ SUMY UBEZPIECZENIA W KOLEJNYM OKRESIE UBEZPIECZENIA¹
NA PODSTAWIE OGÓLNYCH WARUNKÓW UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE „ŻYCIE DIRECT”

UMOWA UBEZPIECZENIA			
Seria i numer polisy ubezpieczeniowej			
Wariant ubezpieczenia		<input type="checkbox"/> indywidualny <input type="checkbox"/> małżeński	
DANE UBEZPIECZAJĄCEGO			
Imię/Imiona / Nazwa firmy		Nazwisko	
PESEL (data urodzenia dla obcokrajowców)/ NIP firmy		Obywatelstwo	
DANE UBEZPIECZONEGO 1			
Imię/Imiona		Nazwisko	
PESEL (data urodzenia dla obcokrajowców)		Obywatelstwo	
DANE UBEZPIECZONEGO 2 (dotyczy tylko wariantu małżeńskiego)			
Imię/Imiona		Nazwisko	
PESEL (data urodzenia dla obcokrajowców)		Obywatelstwo	
SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA PO ZMIANIE SUMY UBEZPIECZENIA			
Rodzaj płatności	miesięczna	Wysokość składki miesięcznej	___ PLN
Data płatności kolejnych składek miesięcznych	ostatni dzień miesiąca kalendarzowego poprzedzającego kolejny miesięczny okres odpowiedzialności ²		

1. W związku z kontynuacją okresu ubezpieczenia wnioskuję o:

ZWIĘKSZENIE SUMY UBEZPIECZENIA z _____ zł na _____ zł,

OBNIŻENIE SUMY UBEZPIECZENIA z _____ zł na _____ zł,

w kolejnym okresie ubezpieczenia w ramach udzielanej ochrony ubezpieczeniowej na podstawie *Ogólnych warunków ubezpieczenia na życie „Życie Direct”*.

2. W związku z powyższym, przyjmuję do wiadomości, że zmiana sumy ubezpieczenia nastąpi z pierwszym dniem kolejnego okresu ubezpieczenia (kontynuacja okresu ubezpieczenia) oraz że składka ubezpieczeniowa zostanie naliczona zgodnie z odpowiednim wzorem:

1) **składka po zwiększeniu sumy ubezpieczenia** = dotychczasowa składka + składka za podwyższoną część sumy ubezpieczenia zgodnie z *Wiekami Ubezpieczonego na dzień podwyższenia sumy ubezpieczenia*;

2) **składka po obniżeniu sumy ubezpieczenia** = dotychczasowa składka – składka za obniżoną część sumy ubezpieczenia zgodnie z *Wiekami Ubezpieczonego na dzień obniżenia sumy ubezpieczenia*.

(data złożenia oświadczenia,
miejscowość)

(podpis Ubezpieczającego)

(podpis Ubezpieczonego)

¹ W przypadku kontynuacji okresu ubezpieczenia, Ubezpieczający za zgodą Ubezpieczonego najpóźniej na 30 dni przed końcem bieżącego okresu ubezpieczenia może złożyć do Ubezpieczyciela wniosek o zmianę sumy ubezpieczenia w kolejnym okresie ubezpieczenia.

² Np. Miesięczna składka ubezpieczeniowa płatna do 31 stycznia dla miesięcznego okresu odpowiedzialności (Miesiąc ubezpieczenia) trwającego w dniach 01-28 lutego.

Wypełnia Agent (osoba upoważniona przez Agentą)

Stwierdza się zgodność danych i podpisów z okazanym dokumentem tożsamości.

(data, miejscowość)

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez Agentą)

Twoja opinia jest dla nas ważna

Zapraszamy Cię do wypełnienia krótkiej anonimowej ankiety dotyczącej produktów i obsługi Grupy Ubezpieczeniowej Europa.

Bardzo zależy nam na Twojej opinii. Dzięki niej będziemy mogli ciągle się doskonalić. Link do ankiety: <http://www.tueuropa.pl/ankietasatysfakcji>