



więcej / niż standard

Załącznik nr 3 do Umowy ubezpieczenia nr 5834 – 00.784.320

Formularz wyznaczenia osoby uposażonej dla członków PTTK

.....
imię i nazwisko Ubezpieczonego

PESEL:

Uposażeni (osoby uprawnione do świadczenia w razie śmierci Ubezpieczonego)

Lp.	Nazwisko	Imię	Pesel	% świadczenia

....., 20.....r.
miejsowość

.....
podpis Ubezpieczonego