

PTTK

SIGNAL IDUNA Polska

**Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków  
umowa generalna 200552101282**

Załącznik nr 5

**Formularz wyznaczenia osoby uposażonej**

Uposażeni (osoby uprawnione do świadczenia w razie śmierci Ubezpieczonego)

Lp.	Nazwisko	Imię	PESEL	% świadczenia
1.				
2.				
3.				

Data i miejsce

Podpis Ubezpieczonego