

## WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA

Polisa nr

### Dane Ubezpieczonego (rodzica dziecka):

Nazwisko: ..... Imię: .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie dodatkowo poniższych danych oraz na przekazywanie informacji lub składanie oświadczeń na:

Tel. kontaktowy: ..... E-mail: .....

### Dane dziecka:

Nazwisko: ..... Imię: .....

Data urodzenia: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Świadczenie z tytułu urodzenia dziecka proszę przekazać przelewem na rachunek bankowy:

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

Imię i nazwisko posiadacza rachunku, jeżeli inny niż Ubezpieczony:

.....

### Załączniki:

- kserokopia aktu urodzenia dziecka
- kserokopia dowodu osobistego (z zasłoniętym wizerunkiem oraz przekreślonym dokumentem) Ubezpieczonego (rodzica dziecka)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Podpis Ubezpieczonego: .....

**Po wypełnieniu prosimy przesłać niniejszy formularz wraz z załącznikami na adres:**

Prévoir Vie - Groupe Prévoir S.A.- Oddział w Polsce  
Ul. Emilii Plater 28  
00-688 Warszawa

Tel. (22) 572 80 00  
Fax: (22) 349 96 29  
prevoir@prevoir.pl  
www.prevoir.pl