Nr Polisy

Skandia Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
z siedzibą w Warszawie
ul. Cybernetyki 7, 02-677 Warszawa
Centrala tel.: 0 22 332 10 31, fax: 0 22 332 17 55
Centrum informacyjne tel.: 0 801 888 000
www.skandia.pl

Wniosek o wypłatę Świadczenia

☐ z tytułu śmierci ☐ z tytułu Dożycia

1. Dane Ubezpieczającego

Nazwisko | Imię | Nr Pesel

Adres zameldowania

Ulica | Nr domu | Nr lokalu

Kod pocztowy | Miejscowość / Poczta | Kraj | Numer telefonu

2. Dane drugiego Ubezpieczającego (w przypadku Umów, w ramach których występuje dwóch Ubezpieczających)

Nazwisko | Imię | Nr Pesel

Adres zameldowania

Ulica | Nr domu | Nr lokalu

Kod pocztowy | Miejscowość / Poczta | Kraj | Numer telefonu

3. Dane osoby uprawnionej

Nazwisko | Imię | Nr Pesel

D D M M R R R R
Data urodzenia | Miejsce urodzenia | Seria i Nr dowodu tożsamości

Adres zameldowania

Ulica | Nr domu | Nr lokalu

Kod pocztowy | Miejscowość / Poczta | Kraj | Numer telefonu

Adres korespondencyjny (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

Ulica | Nr domu | Nr lokalu

Kod pocztowy | Miejscowość / Poczta | Kraj | Numer telefonu

Osoba uprawniona jest: ☐ Ubezpieczonym (dotyczy świadczenia z tytułu dożycia) ☐ Uposażonym (dotyczy świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego)

4. Dane dotyczące wypłaty

a. proszę o realizację wypłaty w formie: ☐ przelewu na poniższy rachunek bankowy: ☐ przekazu na poniższy adres:

Nazwisko | Imię

Nazwa banku | Nr rachunku

Adres

Ulica | Nr domu | Nr lokalu

Kod pocztowy | Miejscowość / Poczta | Kraj

b. Do niniejszego wniosku załączam:

☐ Kopię dowodu tożsamości
(w przypadku świadczenia z tytułu śmierci kopia musi być potwierdzona przez notariusza, pośrednika lub uprawnionego pracownika ubezpieczyciela)

☐ Oryginał lub duplikat Polisy

☐ Postanowienia Sądu o stwierdzeniu nabycia spadku

D D M M R R R R
Data | Miejscowość

Podpis osoby uprawnionej
(zgodny z podpisem znajdującym się w dokumencie tożsamości)

Regon: 016003836; NIP: 951 19 33 418
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, KRS 0000056463.
Wysokość kapitału zakładowego: 46.000.000,00 PLN. Wysokość kapitału wpłaconego: 46.000.000,00 PLN.