OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU W ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIM

I. Dane osoby składającej oświadczenie

Imię i nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Imię ojca

Imię matki

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Rodzaj dokumentu:

Rodzaj dokumentu tożsamości: DO – dowód osobisty, PA – paszport, KP – karta pobytu, PJ – prawo jazdy

Seria i nr dokumentu

Wydany dnia (dd-mm-rrrr)

Wydany przez

II. Oświadczenie

Oświadczam, że pozostaję w aktualnym związku małżeńskim z

Imię i nazwisko

urodzonym/ą dn.

Data (dd-mm-rrrr)

zamieszkałym/ą:

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

córką/synem zmarłej/ego

Imię i nazwisko

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie nieprawdziwych informacji w celu osiągnięcia korzyści majątkowych może narazić mnie na odpowiedzialność karną.

Oświadczam również, iż w przypadku stwierdzenia, że stan faktyczny jest inny od podanego przeze mnie, zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego świadczenia niezwłocznie po wezwaniu przez PZU Życie SA.

Data (dd-mm-rrrr)

Podpis

III. Potwierdzenie tożsamości

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

Rodzaj dokumentu: Rodzaj dokumentu tożsamości: DO – dowód osobisty, PA – paszport, KP – karta pobytu, PJ – prawo jazdy

Seria i nr dokumentu

Wydany dnia (dd-mm-rrrr)

Wydany przez

Jednocześnie potwierdzam własnoręczność podpisu osoby.

Data (dd-mm-rrrr)

Podpis i pieczęć pracownika Grupy PZU