

## OŚWIADCZENIE O ZMIANIE DANYCH DO UBEZPIECZENIA Szlachetne Zdrowie

<b>Seria i numer Polisy:</b>	
<b>Data złożenia oświadczenia:</b>	

**Dane Ubezpieczającego (należy wypełnić dane, które ulegają zmianie):**

Imię:		Nazwisko:	
Seria i nr dowodu osobistego / nr paszportu (dla Obcokrajowców):		PESEL / data urodzenia (dla obcokrajowców)	
Adres zameldowania – ulica i nr:			
Adres zameldowania – miejscowość		Adres zameldowania - kod pocztowy:	
Adres korespondencyjny * – ulica i nr:			
Adres korespondencyjny –miejscowość *:		Adres korespondencyjny - kod pocztowy:	
Nr telefonu:		Adres e-mail:	

*\*Należy wypełnić, jeżeli adres korespondencyjny różni się od adresu zameldowania.*

**Dane Ubezpieczonego Głównego (należy wypełnić dane, które ulegają zmianie):**

Imię:		Nazwisko:	
Seria i nr dowodu osobistego / nr paszportu (dla obcokrajowców):		PESEL / data urodzenia (dla obcokrajowców):	
Adres zameldowania – ulica i nr:			
Adres zameldowania – miejscowość		Adres zameldowania - kod pocztowy:	
Adres korespondencyjny * – ulica i nr:			
Adres korespondencyjny –miejscowość *:		Adres korespondencyjny - kod pocztowy:	
Nr telefonu:		Adres e-mail:	

*\*Należy wypełnić, jeżeli adres korespondencyjny różni się od adresu zameldowania.*

**Dane pozostałych Ubezpieczonych w Wersji Rodzinnej ubezpieczenia (należy wypełnić dane, które ulegają zmianie)**

**Dane Partnera:**

Imię:		Nazwisko:	
Seria i nr dowodu osobistego / nr paszportu (dla obcokrajowców):		PESEL / data urodzenia (dla obcokrajowców):	
Adres zameldowania – ulica i nr:			
Adres zameldowania – miejscowość		Adres zameldowania - kod pocztowy:	
Adres korespondencyjny * – ulica i nr:			
Adres korespondencyjny –miejscowość *:		Adres korespondencyjny - kod pocztowy:	
Nr telefonu:		Adres e-mail:	

\*Należy wypełnić, jeżeli adres korespondencyjny różni się od adresu zameldowania.

**Dane Dziecka 1:**

Imię:		Nazwisko:	
PESEL / data urodzenia (dla obcokrajowców):			
Adres zameldowania – ulica i nr:			
Adres zameldowania – miejscowość		Adres zameldowania - kod pocztowy:	

**Dane Dziecka 2:**

Imię:		Nazwisko:	
PESEL / data urodzenia (dla obcokrajowców):			
Adres zameldowania – ulica i nr:			
Adres zameldowania – miejscowość		Adres zameldowania - kod pocztowy:	

**Dane Dziecka 3:**

Imię:		Nazwisko:	
PESEL / data urodzenia (dla obcokrajowców):			
Adres zameldowania – ulica i nr:			
Adres zameldowania – miejscowość		Adres zameldowania - kod pocztowy:	

.....  
Data i podpis osoby, której zmiana dotyczy lub jej opiekuna prawnego