

.....
Miejscowość, data

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.
Vienna Insurance Group
Al. Jerozolimskie 162
02-342 Warszawa

Oświadczenie

My, niżej podpisani.....
(czytelne imię i nazwisko ubezpieczonego i współmałżonka plus dane rodziców)

.....
.....

zamieszkali pod adresem

.....

świadomi odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą,

oświadczamy, że dane zawarte w odpisie skróconego aktu małżeństwa zawartego

pomiędzy

a

.....

były aktualne w dniu zajścia zgłaszanego zdarzenia i do dnia zdarzenia nie został orzeczony wobec nas rozwód ani separacja.

.....
Podpis ubezpieczonego

.....
Podpis współmałżonka/ współmałżonki