

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) \_\_\_\_\_, świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy, oświadczam, że na dzień \_\_\_\_\_ pozostaję wdową/wdowcem po \_\_\_\_\_ i oświadczam, że nie wyszłam ponownie za mąż.

Ponadto oświadczam, że złożone przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- podanie nieprawdziwych informacji może skutkować wszczęciem postępowania cywilnego skutkującego obowiązkiem zwrotu nienależnego świadczenia wraz z odsetkami i kosztami postępowania egzekucyjnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celach związanych z realizacją umowy ubezpieczenia. Dane, o których mowa zostały zamieszczone przeze mnie dobrowolnie w niniejszym oświadczeniu.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest "COMPENSA" TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie przy ul. Al. Jerozolimskie 162A.

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo dostępu do treści danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....  
miejsowość

.....  
data

.....  
podpis składającego oświadczenie

**\*niepotrzebne skreślić**