

Imię i nazwisko Ubezpieczonego

.....

Adres

.....

.....

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie ERGO Hestia SA
ul. Hestii 1, 81-731 Sopot

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a (czytelnie imię i nazwisko)

..... ,

zamieszkały/a w

przy ul.

świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą,
oświadczam, iż ponownie nie zawarłem/am związku małżeńskiego.

.....

Podpis