

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, że dane zawarte w odpisie skróconego aktu małżeństwa zawartego pomiędzy

.....

a

były aktualne w dniu zajścia zdarzenia, z tytułu którego występuje o wypłatę świadczenia.

.....

Podpis