

OŚWIADCZENIE

ZAŁĄCZNIK 1

DO REGULAMINU ŚWIADCZENIA USŁUG DROGĄ ELEKTRONICZNĄ PRZEZ UNUM ŻYCIE TUIR S.A. W ZAKRESIE ZGŁASZANIA ROSZCZEŃ O WYPŁATĘ ŚWIADCZEŃ ZA POMOCĄ ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

Ja niżej podpisany(-na) (czytelnie imię i nazwisko)

--

Imię i nazwisko

legitymujący się dowodem osobistym seria:

--	--	--	--

numer:

--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

wydanym przez

--

niniejszym oświadczam, że przesłane przeze mnie, w formie elektronicznej, wraz z wnioskiem o wypłatę świadczenia z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia na życie, skany następujących dokumentów:

	Nazwa dokumentu	Liczba stron
1	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"></table>
2	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"></table>
3	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"></table>
4	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"></table>
5	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"></table>
6	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 30px; height: 20px;"></table>

są zgodne z oryginałami/uwierzytelnionymi przez właściwe podmioty kserokopiami* dokumentów, które posiadam**.

Oświadczam również, iż poza przesłanymi przeze mnie ww. dokumentami zgodnie z moją wiedzą, w moim posiadaniu nie znajdują się żadne inne dokumenty, które mogłyby mieć wpływ i znaczenie dla prowadzonego przez Unum Życie TUIR S.A. postępowania w sprawie wypłaty świadczenia.

Jednocześnie wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej zgłoszonego przeze mnie wniosku o wypłatę świadczenia za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej na adres e-mail podany we wniosku o wypłatę świadczenia.

Oświadczam również, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem świadczenia usług drogą elektroniczną przez Unum Życie TUIR S.A. w zakresie zgłaszania roszczeń o wypłatę świadczenia za pomocą środków komunikacji elektronicznej i akceptuję w całości jego treść. Dodatkowo oświadczam, iż zostałem poinformowany(-na), że treść ww. Regulaminu jest dostępna na stronie www.unum.pl.

Ponadto, oświadczam, że zapoznałem(-am) się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych znajdującymi się na wniosku o wypłatę świadczenia.

--

Miejscowość, data

--

Czytelny podpis składającego Oświadczenie

* Niepotrzebne skreślić

** Informujemy, iż podanie informacji nieprawdziwych lub zatajenie informacji prawdziwych może stanowić podstawę odmowy wypłaty świadczenia przez Unum Życie TUIR S.A. Ponadto informujemy, iż podrobienie lub przerobienie dokumentu, a także posługiwanie się takim dokumentem jako autentycznym może spowodować negatywne konsekwencje określone w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w tym może zostać uznane za przestępstwo w rozumieniu kodeksu karnego.