

Wniosek o zmianę warunków umowy ubezpieczenia grupowego na życie*

Dotyczy: polisy nr _____ / _____

Ubezpieczający _____

Pieczętka

REGON _____

NIP** _____

Liczba aktualnie ubezpieczonych _____

Liczba aktualnie zatrudnionych _____

Proponowany początek obowiązywania zmian (d-m-r) _____

Ubezpieczający wnioskuję o następującą zmianę warunków umowy:

Zmiana sumy ubezpieczenia:

Dotychczasowa suma ubezpieczenia: _____ zł

Proponowana suma ubezpieczenia: _____ zł

Zmiana wysokości składki:

Dotychczasowa wysokość składki: _____ zł

Proponowana wysokość składki: _____ zł

Zmiana wariantu ubezpieczenia:

Dotychczasowy wariant: _____

Proponowany wariant: _____

Zmiana indeksu o.w.u.:

Dotychczasowy indeks o.w.u.: _____

Proponowany indeks o.w.u.: _____

Rozszerzenie zakresu ubezpieczenia o umowy dodatkowe (w przypadku nowej oferty dołączyć kwotację)

Inne zmiany (np. zmiana częstotliwości opłacania składek):

Oświadczenie Ubezpieczającego

Niniejszym oświadczam, iż poinformowałem Ubezpieczonych o zakresie zmian warunków ww. umowy ubezpieczenia.

Oświadczenie Ubezpieczającego składane w imieniu Ubezpieczonych

Na podstawie pełnomocnictw, udzielonych mi przez Ubezpieczonych objętych ochroną z tytułu ww. umowy, wyrażam w ich imieniu zgodę na zmianę warunków umowy ubezpieczenia.

Oświadczenie osoby reprezentującej Ubezpieczającego

Oświadczam, że udzielone mi zostało przez Ubezpieczającego pełnomocnictwo do reprezentowania i składania oświadczeń woli w jego imieniu w związku z zawarciem i obsługą ww. umowy.

Data

Imię, nazwisko, stanowisko osoby reprezentującej Ubezpieczającego

Podpis Ubezpieczającego/Osoby reprezentującej Ubezpieczającego/Pełnomocnika***

Data

Kod i podpis agenta/brokera

* Zmienione warunki umowy ubezpieczenia będą obowiązywały po zaakceptowaniu przez TU Allianz Życie Polska S.A.

** W przypadku osób fizycznych numer NIP wymagany jest jedynie od osób prowadzących działalność gospodarczą lub będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług.

*** Niepotrzebne skreślić. W przypadku podpisania wniosku przez Pełnomocnika umocowanego przez Ubezpieczającego do reprezentowania i składania oświadczeń woli w jego imieniu w związku z zawarciem umowy ubezpieczenia należy dołączyć pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność). Dokument jest wymagany, jeśli nie został dołączony do wniosku o zawarcie umowy.