

FORMULARZ PRZYJĘCIA OSOBY DO INDYWIDUALNEGO UBEZPIECZENIA W PROGRAMIE „EDUKACJA EMERYT”/„NAUCZYCIEL W PEŁNI ŻYCIA”

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PRZYSTĘPUJĄCEJ:

AGENT/OSOBA POLECAJĄCA KLIENTA:

PRZECHODZĘ NA (**proszę podkreślić**): EMERYTURA / ŚWIADCZENIE KOMPENSACYJNE / **RENTA – nie może być**

PRZYSTĘPUJĘ JAKO UBEZPIECZONY: GŁÓWNY/ MAŁŻONEK/ DZIECKO

SKŁADKA: **EDUKACJA EMERYT – 63,60 / 79,50 ZŁ**

NAUCZYCIEL W PEŁNI ŻYCIA – 64,00 / 77,00 ZŁ

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

PESEL:

ADRES DO KORESPONDENCJI:

***DATA ZAWARCIA ZWIĄZKU MAŁŻEŃSKIEGO: (KIEDY DO UBEZPIECZENIA PRZYSTĘPUJE MAŁŻONEK PRACOWNIKA OŚWIATY):**

OSOBY UPOSAŻONE				
Imię i nazwisko	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Adres do korespondencji	%

Suma osób uposażonych [%] musi wynosić 100. W przypadku większej liczby osób proszę dopisać poza tabelką.

W przypadku pytań lub wątpliwości prosimy o kontakt pod numerem telefonu: **459-450-369**. Osoby obsługujące: Konrad Burcon, Kamil Fabczak.