



Formularz ustanowienia/zmiany
osób Uposażonych w Umowie
ubezpieczenia na życie i od innych
zdarzeń dla Klientów mBanku

Formularz

Numer polisy _____

Dane Ubezpieczonego

Imię _____

Nazwisko _____

PESEL _____

Adres zamieszkania _____

Telefon kontaktowy _____

E-mail (prosimy wypełnić drukowanymi literami) _____

Unieważniam wszystkie moje poprzednie dyspozycje dotyczące Uposażonych i jednocześnie wyznaczam jako Uposażonych wskazane poniżej osoby.

Uposażony (Uprawniony do odbioru świadczenia z tytułu śmierci)

Wyznaczam jako Uposażonego (Uprawnionego do otrzymania świadczenia z tytułu śmierci):

Osoba fizyczna

1. _____ PESEL _____ %
Imię i nazwisko Procent świadczenia
2. _____ PESEL _____ %
Imię i nazwisko Procent świadczenia
3. _____ PESEL _____ %
Imię i nazwisko Procent świadczenia
4. _____ PESEL _____ %
Imię i nazwisko Procent świadczenia

Firma

1. _____ NIP lub REGON _____ %
Nazwa firmy Procent świadczenia
2. _____ NIP lub REGON _____ %
Nazwa firmy Procent świadczenia

mBank S.A. – na spłatę zobowiązania wynikającego z karty kredytowej do wysokości mojego zadłużenia wynikającego z Umowy o korzystanie z karty kredytowej.

Brak Uposażonego

Data

Podpis Ubezpieczonego

Data otrzymania oświadczenia
przez Towarzystwo lub agenta
Towarzystwa

Podpis osoby potwierdzającej datę otrzymania oświadczenia