



Wniosek o zwrot składki

Nr polisy

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

Dane identyfikacyjne osoby uprawnionej do złożenia dyspozycji

☐ Ubezpieczający	☐ Ubezpieczony ¹⁾
Imię/Pelna nazwa firmy	
Nazwisko/Pelna nazwa firmy	
PESEL/NIP	Data urodzenia (w przypadku braku nr PESEL)
Typ dokumentu tożsamości:	Płeć ²⁾
☐ dowód osobisty	☐ K
☐ paszport	☐ M
☐ karta pobytu	Seria i nr dokumentu tożsamości
Obywatelstwo	Państwo urodzenia
	Drugie obywatelstwo

Adres stałego zamieszkania/Siedziba firmy albo adres miejsca prowadzenia działalności gospodarczej³⁾

Ulica, nr domu, nr mieszkania			
Miejscowość/Pocztą	Kod pocztowy	Kraj	
Tel. kontaktowy	E-mail		

¹⁾ Ubezpieczony jest osobą uprawnioną do złożenia dyspozycji w przypadku, gdy dotyczy ona grupowego ubezpieczenia na życie.

²⁾ Prosimy wypełnić w przypadku braku nr PESEL

³⁾ W przypadku gdy adres miejsca prowadzenia działalności gospodarczej jest inny niż adres siedziby, prosimy o podanie adresu miejsca prowadzenia działalności gospodarczej.

Zwrot składki

Proszę o zwrot składki znajdującej się na nieoprocentowanym rachunku umowy ubezpieczenia w wysokości zgodnie ze wskazanym poniżej sposobem zwrotu.

Sposób zwrotu

Prosimy wybrać jeden ze sposobów zwrotu. W przypadku zwrotu na rachunek, adres albo polisę osoby trzeciej prosimy o podanie jej imienia i nazwiska oraz relacji z Ubezpieczającym.

☐ Przelew na rachunek Ubezpieczającego	☐ Przelew na rachunek Ubezpieczonego	☐ Przelew na rachunek osoby trzeciej
Kod SWIFT ⁴⁾	IBAN ⁴⁾	Numer rachunku
Dodatkowe informacje dotyczące osoby trzeciej		
Imię i nazwisko	Relacja z Ubezpieczającym	

⁴⁾ Pola wymagane wyłącznie w przypadku przelewu zagranicznego.

☐ Zwrot na adres Ubezpieczającego	☐ Zwrot na adres Ubezpieczonego	☐ Zwrot na adres osoby trzeciej
Ulica, nr domu, nr mieszkania		
Miejscowość/Pocztą	Kod pocztowy	
Dodatkowe informacje dotyczące osoby trzeciej		
Imię i nazwisko	Relacja z Ubezpieczającym	

☐ Przeksięgowanie na inną polisę Ubezpieczającego	☐ Przeksięgowanie na polisę osoby trzeciej
Numer polisy	
☐ na rachunek składek regularnych/składki jednorazowej	☐ na rachunek składek dodatkowych
☐ na rachunek składek nieregularnych IKE	☐ na rachunek składek nieregularnych IKZE
Dodatkowe informacje dotyczące osoby trzeciej	
Imię i nazwisko	Relacja z Ubezpieczającym

Podpisy

Oświadczenie (czytelnie podpisane przez osobę upoważnioną do potwierdzania własnoręczności podpisu oraz potwierdzania tożsamości osoby składającej dyspozycję)

Na podstawie okazanego dokumentu tożsamości, którego dane identyfikacyjne wypełnione zostały w części „Dane identyfikacyjne osoby uprawnionej do złożenia dyspozycji” w niniejszym formularzu, potwierdzono tożsamość osoby składającej dyspozycję oraz zgodność danych zamieszczonych w formularzu z danymi zawartymi w dokumencie tożsamości.

Podpis osoby uprawnionej do złożenia dyspozycji⁵⁾

Imię i nazwisko	Podpis

Podpis osoby upoważnionej do potwierdzania tożsamości⁶⁾

Imię i nazwisko	Podpis

Miejscowość dnia

DD	MM	RRRR
----	----	------

⁵⁾ W przypadku, gdy Ubezpieczającym jest firma, wymagana jest pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania dyspozycji oraz dokument potwierdzający jej uprawnienia w tym zakresie.

⁶⁾ Osobami upoważnionymi do potwierdzania własnoręczności podpisu oraz potwierdzania tożsamości osoby składającej dyspozycję są Pośrednicy Ubezpieczeniowi posiadający ważną umowę o współpracy z Generali Finance Sp. z o.o. lub Generali Życie T.U. S.A. Dopuszcza się możliwość potwierdzania własnoręczności podpisu przez osoby zatrudnione w Generali Finance Sp. z o.o. lub Generali Życie T.U. S.A. np. Dyrektorów Oddziałów, pracowników etatowych.

Generali Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą przy ul. Senatorskiej 18, 00-082 Warszawa, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 25952, kapitał zakładowy 63.500.000 PLN, w pełni opłacony, NIP 521-28-87-341. Spółka należy do Grupy Generali figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego (IVASS) pod nr 26. Centrum Klienta tel.: 913 913 913.