

OŚWIADCZENIA W SPRAWIE ZMIANY SUMY UBEZPIECZENIA NIERUCHOMOŚCI

objętych ochroną na podstawie Umowy grupowego ubezpieczenia nieruchomości dla Klientów Getin Noble Banku S.A. zawartej w dniu 25.03.2015 r.

Adres nieruchomości:	
----------------------	--

UBEZPIECZONY/WSPÓŁUBEZPIECZONY¹⁾

UBEZPIECZONY 1	
Imię i Nazwisko / Nazwa ²⁾	
Numer PESEL / REGON ²⁾	
Adres zamieszkania / siedziby ²⁾	
Adres e-mail	

UBEZPIECZONY 2	
Imię i Nazwisko / Nazwa ²⁾	
Numer PESEL / REGON ²⁾	
Adres zamieszkania / siedziby ²⁾	
Adres e-mail	

UBEZPIECZONY 3	
Imię i Nazwisko / Nazwa ²⁾	
Numer PESEL / REGON ²⁾	
Adres zamieszkania / siedziby ²⁾	
Adres e-mail	

¹⁾ W przypadku, gdy występuje więcej niż jeden Właściciel nieruchomości, będącej przedmiotem ubezpieczenia – należy podać dane wszystkich Współwłaścicieli

²⁾ W zależności od tego czy Właścicielem Nieruchomości, będącej przedmiotem ubezpieczenia, jest osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna nie będąca osobą prawną.

Przyjmuję do wiadomości, że zmiana sumy ubezpieczenia nie wpływa na koszt ubezpieczenia oraz nie zmienia zakresu i warunków ubezpieczenia zawartych w Warunkach ubezpieczenia Nieruchomości dla Kredytobiorców Getin Noble Bank S.A. stanowiących załącznik do Umowy Ubezpieczenia i dostarczonych mi przed podpisaniem Deklaracji Zgody.

Wnioskuję o podwyższenie sumy ubezpieczenia dla wskazanej wyżej nieruchomości objętej Umową grupowego ubezpieczenia nieruchomości dla Klientów Getin Noble Bank S.A. z dnia 25.03.2015 roku.

Wnioskowana suma ubezpieczenia po podwyższeniu _____ zł

.....
podpis Ubezpieczony 1

.....
podpis Ubezpieczony 2

.....
podpis Ubezpieczony 3

.....
data, miejscowość

Wypełnia Ubezpieczający

Ubezpieczający przyjmuje treść niniejszego oświadczenia wraz z oświadczeniami osoby *wyrażającej zgodę na objęcie ochroną ubezpieczeniową*. Stwierdza się zgodność danych z okazanymi dokumentami tożsamości oraz potwierdza własnoręczność złożonego podpisu.

(data, miejscowość)

(podpis przedstawiciela Ubezpieczającego)