



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. _____
Imię i nazwisko PESEL _____ Procent świadczenia _____%

2. _____
Imię i nazwisko PESEL _____ Procent świadczenia _____%

3. _____
Imię i nazwisko PESEL _____ Procent świadczenia _____%

4. _____
Imię i nazwisko PESEL _____ Procent świadczenia _____%

Firma

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

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

mBank S.A. – na spłatę zobowiązania z tytułu Kredytu do wysokości mojego zadłużenia wynikającego z Kredytu.

Brak Uposażonego

Cesja wierzytelności

Przelewam na rzecz mBanku S.A. prawa do świadczeń z tytułu Utraty pracy, Poważnego zachorowania oraz Pobytu w szpitalu, które będą mi przysługiwały w przypadku zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego z Umowy ubezpieczenia, do wysokości zadłużenia wynikającego z umowy Kredytu.

Pozostała po spłacie zadłużenia kwota zostanie wypłacona na moją rzecz.

Tak Nie

mBank S.A. przyjmuje przelew praw do świadczeń, o których mowa powyżej.

Podpis/-y złożono w mojej obecności.

Pieczęć funkcyjna i podpis pracownika Banku
Podpis przedstawiciela Banku

 D D M M R R R R
Data

Podpis Ubezpieczającego/Ubezpiezonego

 D D M M R R R R
Data otrzymania oświadczenia
przez UNIQA lub Agenta

Podpis osoby potwierdzającej datę otrzymania oświadczenia