

OŚWIADCZENIE WOLI

Załącznik do polisy

My niżej podpisania:

1.
(nazwisko i imię, adres męża)

.....

2.
(nazwisko i imię, adres żony)

.....

*oświadczamy, że będziemy korzystać ze wspólnych zniżek (podwyżek) za bezszkodową (szkodową) jazdę

*wnioskuję o oddzielne otrzymywanie zniżek (podwyżek) za bezszkodowy (szkodowy) przebieg ubezpieczenia

Sposób naliczania zniżek (podwyżek) wynikających z oświadczenia woli obowiązuje przez cały okres trwania ubezpieczenia w

.....

(data, podpis męża)

.....

(data, podpis żony)

*niepotrzebne skreślić



Pośrednictwo Ubezpieczeniowe DK
32-600 Oświęcim
Rynek Główny 12 lok. 12-13
tel. +48 508 174 273, +48 33 842 06 20
biuro@kaznowska.pl

www.kaznowska.pl

Przyjazny świat ubezpieczeń