

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

.....
.....
.....
1.imię, nazwisko i adres ubezpieczonego

.....
.....
.....
2.imię, nazwisko i adres współmałżonka

Niniejszym oświadczamy, że pozostajemy ze sobą w związku małżeńskim oraz
małżeńskiej wspólnocie majątkowej.

.....
1.czytelny podpis

.....
2.czytelny podpis

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

.....
.....
.....
1.imię, nazwisko i adres ubezpieczonego

.....
.....
.....
2.imię, nazwisko i adres współmałżonka

Niniejszym oświadczamy, że pozostajemy ze sobą w związku małżeńskim oraz
małżeńskiej wspólnocie majątkowej.

.....
1.czytelny podpis

.....
2.czytelny podpis