

Seria i numer polisy:

DYSPOZYCJA ZMIANY DANYCH W UMOWIE UBEZPIECZENIA
DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

 Nazwa / Imię i nazwisko NIP / PESEL.....
 Ulica i numer
 Kod i miejscowość Telefon/e-mail.....

DANE UBEZPIECZONEGO

 Imię i nazwisko PESEL
 Ulica i numer Seria i nr dowodu osobistego
 Kod i miejscowość Telefon/e-mail.....

DYSPOZYCJA ZMIANY (proszę wskazać właściwe zmiany oraz podać aktualne dane)

- zmiana adresu zamieszkania
- zmiana adresu do korespondencji
- zmiana nazwiska
- zmiana numeru dowodu osobistego
- wyznaczenie lub zmiana uposażonego zgodnie z poniższą tabelą
- inne – jakie

ZMIANA UPOSAŻONEGO DO WYSOKOŚCI ZADŁUŻENIA W SKOK

(UWAGA! Wskazanie innego niż SKOK Uposażonego powoduje utratę przez SKOK zabezpieczenia pożyczki, kredytu, linii pożyczkowej, „chwilówki”)

Imię i nazwisko / Nazwa	PESEL/data urodzenia/ REGON/NIP	Adres	Udział w % *)

*) Łączny udział wszystkich Uposażonych musi wynosić 100%

ZMIANA POZOSTAŁYCH UPOSAŻONYCH

Imię i nazwisko / Nazwa	PESEL/data urodzenia/ REGON/NIP	Adres	Udział w % **)

**) Łączny udział wszystkich Uposażonych musi wynosić 100%

 data i miejsce złożenia dyspozycji

 podpis Ubezpieczającego

 podpis Ubezpieczonego

WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI – Poświadczone za zgodność z oryginałem przez Pracownika SKOK

- kserokopia dowodu osobistego
- kserokopia skróconego odpisu aktu małżeństwa (w przypadku, gdy zmiana nazwiska nie została udokumentowana zmianą w dowodzie osobistym)

(wypełnia uprawniony pracownik SKOK)

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA DYSPOZYCJI I WPROWADZENIA DO SYSTEMU SKOKCOM

Imię i nazwisko Pracownika	Pieczęćka i podpis
Telefon kontaktowy	