



UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.  
90-520 Łódź, ul. Gdańska 132  
tel. 42 63 44 700, fax 42 63 77 430  
Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi  
KRS 0000005751, NIP 554-100-15-22  
Kapitał zakładowy i wpłacony: 42 774 700 PLN

## Wniosek o zmianę w Certyfikacie

# Wniosek

Umowa Ubezpieczenia nr RB000034

Certyfikat Ubezpieczeniowy nr

Adres na który należy przesłać wypełniony i podpisany formularz

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.  
Departament Ubezpieczeń Osobowych  
ul. Gdańska 132  
90-520 Łódź

### Ubezpieczony

Imię	Nazwisko	PESEL
------	----------	-------

### Identyfikacja

#### Dokument tożsamości\*

Obywatelstwo		
<input type="checkbox"/> Dowód osobisty	<input type="checkbox"/> Paszport	<input type="checkbox"/> Karta pobytu
Seria i numer	Kraj wydania	

### Adres zameldowania

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	Kraj

### Adres korespondencyjny

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość	Kraj

### Zmiana Wariantu

Dotychczasowy zakres	Wariant:	<input type="text"/>
Wnioskowany zakres	Wariant:	<input type="text"/>

### Zmiana Sumy ubezpieczenia

Dotychczasowa wysokość Sumy Ubezpieczenia	<input type="text"/>	PLN
Wnioskowana wysokość Sumy Ubezpieczenia	<input type="text"/>	PLN

### Przekształcenie\*

<input type="checkbox"/>	Przekształcenie Ochrony w okres bezskładkowy z jednoczesnym przekształceniem Ochrony w umowę indywidualną
<input type="checkbox"/>	Zawieszenie opłacania Składek na okres <input type="text"/> Miesiący (maksymalnie 12)
<input type="checkbox"/>	Przekształcenie Certyfikatu w umowę indywidualną

\_\_\_\_\_  
miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Ubezpieczonego  
zgodny z Kartą Wzoru Podpisów w Banku