

Ogólne Warunki Ubezpieczenia Rodzinnego Grupowego Ubezpieczenia na Życie znajdują się u przedstawiciela grupy KFU WERSAL i są udostępnione na stronie internetowej.

Informuję, że zapoznałem (am) się z warunkami ogólnymi ubezpieczenia Rodzinnego Grupowego na Życie zawieranego z BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. (OWU) znajdującymi się na stronie internetowej www.wersal.info.

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

Nazwisko i imię

Data urodzenia

Ja niżej podpisany oświadczam że (*/ właściwe zakreślić „x”):

TAK NIE

Czy jest Pan(i) inwalidą

Czy przebywał Pan(i) w ciągu ostatnich 12 miesięcy na zwolnieniu lekarskim (z powodu choroby lub wypadku) dłużej niż 30 kolejnych dni.

Czy Pana(i) stan zdrowia, za wyjątkiem profilaktyki zdrowotnej, wymaga regularnego nadzoru lub leczenia.

Jeżeli w „Oświadczeniu o stanie zdrowia” wystąpi odpowiedź TAK na któreś z zadanych 3 pytań, należy wypełnić formularz: PYTANIA DOTYCZĄCE STANU ZDROWIA UBEZPIECZONEGO

W przypadku zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego zwalniam publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz Zakład Ubezpieczeń Społecznych z obowiązku zachowania tajemnicy oraz wyrażam zgodę na udostępnienie dokumentacji medycznej mojego stanu zdrowia.

Przeczytałem /am/ i potwierdzam powyższe oświadczenie

Podpis ubezpieczonego