

Oświadczenie Dotyczące potwierdzenia dokumentów

Dobrze wiedzieć, że jest SIGNAL IDUNA.

Niniejszym, ja

.....
Imię i nazwisko

PESEL

Oświadczam, iż przesłane przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami.

Zdaję sobie sprawę z faktu, iż w przypadku podania informacji nieprawdziwych lub zatajenia informacji prawdziwych SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A. może odmówić wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego na zasadach określonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia i kodeksie cywilnym.

Ponadto oświadczam, iż wiem, że podrobienie lub przerobienie dokumentu lub posłużenie się takim dokumentem jako autentycznym jest występkiem w świetle kodeksu karnego.

.....
Miejscowość

Data

.....
Podpis składającego oświadczenie