Numer załącznika

Numer akwizytora

Numer umowy

Wskazania kolejnej/kolejnych osoby/osób, którym w razie śmierci osoby przystępującej do OFE POLSAT wypłacone zostaną środki zgromadzone w funduszu
Uwaga! Łączny udział procentowy wszystkich osób uposażonych musi wynosić 100%.

Dane osoby wskazanej

Nazwisko

Imię

Przysługująca część środków , %

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Kraj

Dane osoby wskazanej

Nazwisko

Imię

Przysługująca część środków , %

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Kraj

Dane osoby wskazanej

Nazwisko

Imię

Przysługująca część srodków , %

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Kraj

Czytelny podpis osoby przystępującej do OFE POLSAT

Czytelny podpis osoby reprezentującej OFE POLSAT

Numer załącznika

Numer akwizytora

Numer umowy

Wskazania kolejnej/kolejnych osoby/osób, którym w razie śmierci osoby przystępującej do OFE POLSAT wypłacone zostaną środki zgromadzone w funduszu
Uwaga! Łączny udział procentowy wszystkich osób uposażonych musi wynosić 100%.

Dane osoby wskazanej

Nazwisko

Imię

Przysługująca część środków , %

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Kraj

Dane osoby wskazanej

Nazwisko

Imię

Przysługująca część środków , %

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Kraj

Dane osoby wskazanej

Nazwisko

Imię

Przysługująca część srodków , %

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Miejscowość

Kod pocztowy

Poczta

Kraj

Czytelny podpis osoby przystępującej do OFE POLSAT

Czytelny podpis osoby reprezentującej OFE POLSAT