

## OŚWIADCZENIE SPADKOBIERCY

Dotyczy sprawy: numer polisy: ..... numer roszczenia .....

Ja, niżej podpisany/-a (czytelnie imię i nazwisko): .....

urodzony/-a dnia: ..... PESEL numer: .....

oświadczam, iż jestem spadkobiercą osoby Ubezpieczonej (czytelnie imię i nazwisko):  
.....

i działając w imieniu swoim oraz pozostałych spadkobierców odbiorę zwrot nadpłaconej składki w kwocie ....

W związku z powyższym w imieniu swoim oraz pozostałych spadkobierców zrzekam się niniejszym wobec MetLife Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji Spółka Akcyjna roszczeń z ww. tytułu, pod warunkiem wypłacenia mi wyżej wymienionej kwoty zwrotu składki. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zgłoszenia przez któregokolwiek ze spadkobierców roszczeń do kwoty zwrotu składki, zobowiązuję się przekazać tej osobie część kwoty proporcjonalnie do przysługującego jej udziału spadkowego.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis spadkobiercy