

OŚWIADCZENIE

Dotyczy sprawy: numer polisy: numer roszczenia

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

urodzony/-a dnia: PESEL numer:

oświadczam, iż jestem dzieckiem/rodzicem/spadkobiercą* osoby Ubezpieczonej (czytelnie imię i nazwisko):
.....

i działając w imieniu swoim oraz pozostałych dzieci/rodzica/spadkobierców* odbiorę należne świadczenie.

W związku z powyższym w imieniu swoim oraz pozostałych dzieci/rodzica/spadkobierców* zrzekam się niniejszym wobec MetLife Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji Spółka Akcyjna wszelkich roszczeń z ww. tytułu, pod warunkiem wypłacenia mi wyżej należnej kwoty. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku zgłoszenia przez któregokolwiek z dzieci/rodziców/ze spadkobierców* roszczeń do przyznanego świadczenia, zobowiązuję się przekazać tej osobie część świadczenia proporcjonalnie do przysługującego jej zgodnie udziału.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis dziecka/spadkobiercy*

*niepotrzebne skreślić