

UWAGA:

MOŻLIWOŚĆ DOKONANIA ZMIANY DANYCH BEZPOŚREDNIO NA STRONIE www.prevoir.pl
(w zakładce STREFA KLIENTA)

Dotychczasowe dane Ubezpieczającego/Ubezpiezonego:

Prosimy skreślić niepotrzebne

Imię i nazwisko:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr dokumentu tożsamości

Adres zamieszkania

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że z dniem __ / __ / ____ uległy zmianie moje dotychczasowe dane osobowe:

Prosimy zaznaczyć odpowiednie zmiany i wpisać zaktualizowane dane:

- ☐ Imię/imiona
- ☐ Nazwisko/drugie nazwisko
- ☐ Seria i numer dokumentu tożsamości
- ☐ adres e-mail
- ☐ Numer telefonu stacjonarnego
- ☐ Numer telefonu komórkowego
- ☐ Adres zameldowania
-
- ☐ Adres korespondencyjny
-
- ☐ Zawód

Data: __ / __ / ____

Podpis Ubezpiezonego/Ubezpieczającego:

Po wypełnieniu prosimy przelać niniejszy formularz na adres:

Prévoir Vie - Groupe Prévoir S.A.- Oddział w Polsce
Ul. Emilii Plater 28
00-688 Warszawa

Tel. (22) 572 80 00
kontakt@prevoir.pl
www.prevoir.pl