Nordea LIFE & PENSIONS

NORDEA POLSKA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE S.A.

OŚWIADCZENIE

1. DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE

Imię Drugie imię

Nazwisko

PESEL Obywatelstwo

Symbol dokumentu tożsamości [1] Seria i numer

[1] Symbole dokumentów tożsamości: ***DO – dowód osobisty, PA – paszport, DT – dowód tymczasowy, KP – karta pobytu, OO – inny***

Adres zameldowania

ulica numer domu numer lokalu

kod kraju kod pocztowy – miejscowość poczta

2. TREŚĆ OŚWIADCZENIA

Świadom skutków art. 286 par. 1 Kodeksu karnego, w brzmieniu:

„…kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowych doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzania własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego podejmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat…”

oświadczam, że pozostaję w aktualnym związku małżeńskim z:

Imię Drugie imię

Nazwisko

Nazwisko panieńskie

Imięojca Imię matki

Oświadczam, że w przypadku stwierdzenia innego stanu faktycznego, aniżeli przeze mnie podany, zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego świadczenia niezwłocznie po wezwaniu Nordea Polska Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie.

- dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Nordea Polska Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie w celu realizacji umowy ubezpieczenia oraz przedstawiania informacji marketingowej, dotyczącej usług i produktów; oświadczam, że poinformowano mnie o prawie dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

☐ TAK ☐ NIE

- dobrowolnie wyrażam zgodę na przekazywanie (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 roku, Dz. U. 02.101.926) przez Nordea Polska Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie moich danych osobowych podmiotom należącym do Grupy Nordea w Polsce, do których w szczególności należą Nordea Bank Polska S.A., Nordea Usługi Finansowe sp. z o.o., Nordea Finance Polska S.A. oraz Nordea Powszechne Towarzystwo Emerytalne S.A., z zastrzeżeniem, iż moje dane osobowe będą wykorzystywane w celu przedstawiania przez ww. podmioty informacji marketingowej, dotyczącej usług i produktów przez nie oferowanych.

☐ TAK ☐ NIE

.....

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

.....

Miejscowość

Data D D – M M – R R R R

Nordea Polska Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A., Aleja Jana Pawła II 27, 00-867 Warszawa, tel.: +48 (22) 541 08 92, fax: +48 (22) 541 05 02 infolinia: 0 801 231 500, e-mail: swiadczenia@nordeapolska.pl, www.nordeapolska.pl, Rejestr Przedsiębiorców nr KRS 0000031094 w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 521-04-19-914, REGON: 010630940, Kapitał Zakładowy 192 529 463,11 PLN w całości opłacony.