
UNI-FAT-0615 Instrukcja wypełniania formularza

- 1) Formularz powinien być wypełniony czytelnie, dużymi literami. Każda litera i znak muszą być wpisane do oddzielnych pól. W rubryki służące do wpisania wartości procentowych bądź kwotowych nie należy wpisywać znaków innych niż cyfry.
- 2) Błędne informacje na formularzu powinno się przekreślać jedną ciągłą linią wpisując obok poprawną informację. Dokonanie jakichkolwiek zmian i poprawek na formularzu musi być pod rygorem nieważności poświadczony podpisem osoby uprawnionej, zgodnym z podpisem wzorcowym, złożonym obok dokonanej poprawki.
- 3) Za osobę uprawnioną uznaje się Ubezpieczającego / Ubezpieczonego lub osobę wskazaną przez Ubezpieczającego / Ubezpieczonego na zaakceptowanym przez Aegon Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. formularzu Pełnomocnictwa.
- 4) Wyrazy kilkuczłonowe (np. nazwisko) powinno oddzielać jedno pole puste lub zawierające znak „-”.
- 5) Numery telefonów powinny być poprzedzone numerem kierunkowym.
- 6) Pola wyboru składające się z jednej kratki należy odpowiednio wypełnić znakiem „X” lub pozostawić puste.

Aegon Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.
z siedzibą w Warszawie, ul. Wołoska 5, 02-675 Warszawa
www.aegon.pl, kontakt@aegon.pl, Infolinia: 801 300 900

■ Nr KRS 12318, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie,
■ Wydział XIII Gospodarczy KRS, NIP 5272279881,
■ Kapitał zakładowy: 347 467 550 zł opłacony w całości

■ Adres korespondencyjny:
■ Aegon Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.
■ Centrum Operacyjne, ul. Katowicka 47, 41-500 Chorzów