

.....
Miejscowość

.....
Data

Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie
ERGO Hestia S.A.
ul. Hestii 1
81-731 Sopot

Oświadczenie

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

zamieszkały/a wprzy ul.,

świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie danych niezgodnych z prawdą,
oświadczam, że dane zawarte w odpisie skróconego aktu małżeństwa zawartego pomiędzy

..... a
były aktualne w dniu zajścia zdarzenia, z tytułu którego występuje o wypłatę świadczenia.

.....
Podpis