

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE O POZOSTAWANIU W ZWIĄZKU NIEFORMALNYM

My niżej podpisani:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Zamieszkały/a:

Legitymujący/a się dowodem osobistym numer:

Imię i nazwisko ojca

Imię i nazwisko rodowe matki

oraz

Imię i nazwisko:

PESEL:

Zamieszkały/a:

Legitymujący/a się dowodem osobistym numer:.....

Imię i nazwisko ojca

Imię i nazwisko rodowe matki

oświadczamy, że pozostajemy aktualnie w związku nieformalnym i wspólnym gospodarstwie domowym.

Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości, że podanie nieprawidłowych informacji w celu osiągnięcia korzyści majątkowych może narazić nas na odpowiedzialność karną.

Oświadczamy również, iż w przypadku stwierdzenia, że stan faktyczny jest inny od podanego przez nas w oświadczeniu, zobowiązujemy się do zwrotu otrzymanego świadczenia niezwłocznie po wezwaniu przez Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.

.....
(podpis)

.....
(podpis)