



MetLife Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie i Reasekuracji
Spółka Akcyjna, ul. Przemysłowa 26, 00-450 Warszawa

WSKAZANIE UPOSAŻONYCH

w ramach Umowy Indywidualnego Ubezpieczenia na Życie:

1. "Sprawna Pomoc OK" nr 8014*
2. ""Pakiet na Życie OK" nr 9018*

* niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko Ubezpieczającego*:

PESEL Ubezpieczającego:

Szczegółowa Umowa Ubezpieczenia nr:

Z tytułu Umowy Ubezpieczenia jako Uposażonych do otrzymania świadczeń na wypadek mojej śmierci wyznaczam:

Nazwisko i imię	Data urodzenia	Pesel	Adres	Procent

Łączny udział procentowy musi wynosić 100%.

Ubezpieczający, wskazując jednego lub więcej Uposażonych, określa procentowy udział każdego z Uposażonych w kwocie świadczenia, z dokładnością do 1%. W przypadku, gdy Ubezpieczony wskazał kilku Uposażonych i nie określił wysokości przypadających im udziałów w kwocie świadczenia, przyjmuje się, że wszystkie udziały w kwocie świadczenia są równe. Natomiast, jeżeli udziały wszystkich Uposażonych nie sumują się do 100%, wysokość udziałów ustala się proporcjonalnie do wyznaczonych przez Ubezpiezonego udziałów tak, aby wszystkie udziały sumowały się do 100%.

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z OWU mam prawo zmiany Uposażonego. Jeżeli zgon Uposażonego nastąpi za mojego życia i o ile nie wskażę innych Uposażonych, to świadczenia w przypadku mojej śmierci zostaną wypłacone mojemu małżonkowi. W przypadku braku małżonka świadczenia zostaną wypłacone moim dzieciom. W przypadku braku małżonka i dzieci świadczenia zostaną wypłacone moim rodzicom w równych częściach. W przypadku braku małżonka, dzieci i rodziców świadczenie to zostanie wypłacone moim spadkobiercom w częściach, w jakich po mnie dziedziczą.

.....

.....

Podpis Ubezpieczającego

Miejscowość, data