



Prohlašuji, že jsem způsobilý k právním úkonům v plném rozsahu a že jsem nebyl zbaven svých rodičovských práv ani omezen v jejich výkonu. Jsem si vědom, že pojistné plnění přebírám ve prospěch níže uvedeného nezletilého.

OSOBNÍ ÚDAJE RODIČE (OSVOJITELE)

Jméno, příjmení rodiče (osvojitele):
Datum narození:
Adresa bydliště:

Toto čestné prohlášení vyžaduje pojišťovna za účelem výplaty plnění ve prospěch nezletilé osoby z pojistné smlouvy č.

--

OSOBNÍ ÚDAJE NEZLETILÉ OSOBY

Jméno, příjmení nezletilé osoby:	Rodné číslo:
Adresa bydliště:	

v dne

--

podpis rodiče (osvojitele)