

.....  
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 w .....przy 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

Podpis osoby składającej oświadczenie został złożony w dniu .....  
w mojej obecności.

.....  
(Imię, nazwisko, pieczęć i podpis Agenta Ubezpieczeniowego  
lub Likwidatora)