
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE O WSPÓLNOŚCI MAJĄTKOWEJ

My niżej podpisani oświadczamy, że pozostajemy ze sobą w związku małżeńskim oraz w ustawowej wspólności majątkowej.

imię i nazwisko ubezpieczonego

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

imię i nazwisko współmałżonka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

adres: ulica, nr domu/lokalu

adres: ulica, nr domu/lokalu

adres: kod, miejscowość

adres: kod, miejscowość

Podpisy:

Ubezpieczony

Małżonek



UBEZPIECZENIA
REJESTRACJA POJAZDÓW · TŁUMACZENIA

Raba Wyżna 40 (1 piętro)
tel. 724 158 600, 795 182 400
e-mail: biuro.lapka@gmail.com

Czarny Dunajec, ul. Kmiotowicza 13 A
tel. 880 258 900, 18 26 722 94
e-mail: biuro.lapka.cd@gmail.com

Rabka-Zdrój, ul. Piłsudskiego 1 (Manhattan)
tel. 881 385 300, 735 232 700
e-mail: biuro.lapka.r@gmail.com

www.ubezpieczenialapka.pl

Rejestracja pojazdów
tel. 735 226 100
e-mail: biuro@ubezpieczenialapka.pl