

DEKLARACJA

Ja, niżej podpisany/a, _____, oświadczam co następuje:
(Imię i nazwisko ubezpieczonego)

Przyjmuję do wiadomości, że wszelka dokumentacja dostarczona mi przez mojego przedstawiciela w związku z zakupem ubezpieczenia od The Excellence Life Insurance Company (iA Excellence) jest dostępna wyłącznie w języku angielskim lub francuskim;

Wszelka dokumentacja przesyłana mi następnie przez iA Excellence będzie w tym samym języku, co początkowa dokumentacja, którą otrzymałem/am w chwili nabycia swojego ubezpieczenia;

Przyjmuję do wiadomości, że ponoszę pełną odpowiedzialność za całkowite zrozumienie wszystkich dokumentów i korespondencji związanej z moim ubezpieczeniem;

Mam możliwość wyrażenia życzenia, aby przetłumaczono na mój koszt wszelką dokumentację, jaka zostanie mi dostarczona przez iA Excellence lub mojego przedstawiciela. Dodatkowo zapewniono mi możliwość załatwienia sobie przetłumaczenia dokumentacji przed podpisaniem umowy z iA Excellence;

Prawa i obowiązki stron dotyczące tego ubezpieczenia będą określone wyłącznie na podstawie dokumentacji pochodzącej od iA Excellence, przy czym firma iA Excellence nie będzie zobowiązana żadnym przekładem na wybrany przeze mnie język;

Podpisałem/am dokumenty wydane przez firmę iA Excellence po zrozumieniu i uzyskaniu objaśnień dotyczących cech ubezpieczenia, w tym różnych ograniczeń i wyjątków. Odpowiedzi dostarczone przeze mnie firmie iA Excellence w celu wydaniażądanego ubezpieczenia będą dla mnie stanowić zobowiązanie wobec prawa, w tym samym zakresie, co wszelkie deklaracje lub informacje, jakie dostarczę firmie iA Excellence w celu zapewnienia miżądanego ubezpieczenia.

Podpisano w _____ dzisiaj, dnia _____
(Miejscowość) (Data)

Ubezpieczony

Świadek

Imię i nazwisko (drukiem)