

Ja, niżej podpisany/-a, staję się członkiem MACIF Życie Towarzystwa Ubezpieczeń Wzajemnych i zgodnie z art. 34 ust. 2 statutu:

Pan/i _____,
jako osoba fizyczna, obejmuję 1 udział w kapitale rezerwowym na kwotę 5 zł.

Pan/i _____,
jako osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, której ustawa przyznaje zdolność prawną (nazwa jednostki) _____

reprezentowana przez Pana/-ią (imię, nazwisko, stanowisko): _____

obejmuje 10 udziałów w kapitale rezerwowym, w tym każdy za 5 zł, na łączną kwotę 50 zł.

Osoba prawna (nazwa firmy) _____,
reprezentowana przez Pana/-ią (imię, nazwisko, stanowisko): _____

obejmuje 50 udziałów w kapitale rezerwowym, w tym każdy za 5 zł, na łączną kwotę 250 zł.

Podpis powinien być czytelny lub złożony w formie zwykle używanej przez Ubezpieczającego/Ubezpieczonego, ponieważ będzie przyjmowany do weryfikacji osoby Ubezpieczającego/Ubezpieczonego przy dokonywanych przez niego dyspozycjach w ramach umowy ubezpieczenia.

Data:	Miejscowość:	▼ Czytelny podpis Ubezpieczającego ▼
<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="R"/>		