

imię, nazwisko, adres
(pośrednik ubezpieczeniowy)

.....
.....
.....

Oświadczenie

odnośnie wniosku ubezpieczeniowego w firmie, z dnia
wnioskodawca:

miejsowość, data:

Pan/-i, ur. dnia, od dnia jest zameldowany/-a na terenie Niemiec i od tego czasu nieprzerwanie prowadzi w Niemczech działalność gospodarczą. Z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej podlega niemieckiemu ustawodawstwu podatkowemu. Pan/-i jest jednocześnie zameldowany/-a na terenie Polski, nie jest w Polsce jednak zatrudniony/-a, nie prowadzi w Polsce działalności gospodarczej i nie podlega w Polsce systemowi ubezpieczenia społecznego.

Niniejszym oświadczam, że przed przyjęciem wniosku ubezpieczeniowego zostałem/-am przez Pana/-ią poinformowany/-a o wyżej opisanych faktach.

Pośredniczone przeze mnie ubezpieczenie zapewnia Panu/-i ochronę ubezpieczeniową na terenie Niemiec oraz spełnia wymogi obowiązkowego ubezpieczenia zdrowotnego według ustawy § 193 Abs. 3 VVG. Ponadto oświadczam, że Pan/-i nie podlega w Niemczech obowiązkowi ubezpieczenia pielęgnacyjnego (Pflegepflichtversicherung) według ustawy § 1 Abs. 2 SGB XI.

podpis pośrednika ubezpieczeniowego