



## Grupowe Ubezpieczenie na Życie „WARTA EKSTRABIZNES PLUS”

### ANEKS NR 2 do polisy nr EP 0003373

Na mocy niniejszego aneksu strony umowy ubezpieczenia, potwierdzonej polisą ww polisą, zawartej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Grupowe Ubezpieczenie na Życie „WARTA EKSTRABIZNES PLUS”, zwanych dalej OWU, w tym Ogólnych Warunków Dodatkowych Ubezpieczeń, mających zastosowanie w ww umowie, postanawiają wprowadzić do umowy ubezpieczenia następujące zmiany

#### § 1

Do OWU wprowadza się następujące zmiany

1) § 5 ust 4 otrzymuje następujące brzmienie

„4 Każdą następną składkę ubezpieczający zobowiązany jest zapłacić w terminie 20 dni, licząc od pierwszego dnia okresu, za który składka jest należna, z zastrzeżeniem ust 4”

2) do § 5 dodaje się ust 4’ w następującym brzmieniu

„4’ Ubezpieczający zobowiązany jest zapłacić składkę należną za miesiąc czerwiec 2015 roku, w terminie do dnia 26 czerwca 2015 roku”

3) § 10 ust 3 otrzymuje następujące brzmienie

„3 Ubezpieczający w terminie do 20 dnia każdego miesiąca kalendarzowego obowiązywania umowy ubezpieczenia, dostarcza ubezpieczycielowi listę osób przystępujących do ubezpieczenia wraz z deklaracjami uczestnictwa oraz listę osób występujących z ubezpieczenia

1) lista osób przystępujących obejmuje osoby, które nie są ubezpieczone w ramach umowy ubezpieczenia, potwierdzonej polisą nr EP 0003372 lub EP 0003374 lub EP 0003375 lub EP 0003376 lub EP 0006510, przystępujące do ubezpieczenia od pierwszego dnia danego miesiąca kalendarzowego, z zastrzeżeniem ust 3’,

2) lista osób występujących obejmuje osoby występujące z ubezpieczenia z upływem miesiąca kalendarzowego poprzedzającego miesiąc dostarczenia listy osób występujących,”

4) do § 10 dodaje się ust. 3’ w następującym brzmieniu

„3’ Listę osób przystępujących do ubezpieczenia z dniem 1 czerwca 2015 roku ubezpieczający dostarcza ubezpieczycielowi w terminie do dnia 26 czerwca 2015 roku”

#### § 2

Pozostałe postanowienia umowy ubezpieczenia i OWU, w tym Ogólnych Warunków Dodatkowych Ubezpieczeń, nie ulegają zmianie

#### § 3

Niniejszy aneks wchodzi w życie z dniem podpisania, z mocą obowiązywania od dnia 1 czerwca 2015 roku

KIEROWNIK

Biurowo Wsparcia Klienta Korporacyjnego

*Małgorzata Koros*  
Małgorzata Koros

za ubezpieczyciela

SKARBNIK POŁUDNIOWEGO  
STOWARZYSZENIA UBEZPIECZONYCH  
SIGMA

*Michał Ziomkiewicz*

31.05.15

podpis osoby upoważnionej do reprezentacji ubezpieczającego

data

SEKRETARZ POŁUDNIOWEGO  
STOWARZYSZENIA UBEZPIECZONYCH  
SIGMA

*Rafał Rys*

POŁUDNIOWE STOWARZYSZENIE  
UBEZPIECZONYCH SIGMA

32-600 Oświęcim, ul Kasprowicza 1  
tel. 33/ 842 96 66; KRS. 0000245600  
NIP 549-224-54-82, R: 120156976  
psusigma.pl

Towarzystwo Usług i Serwisu Zycia S.A.  
Biuro Wspierania Działalności

2016 -01- 11

WPLYNEŁO

Wzrost wolumenu sprzedaży  
wzrost wolumenu sprzedaży  
wzrost wolumenu sprzedaży  
wzrost wolumenu sprzedaży  
wzrost wolumenu sprzedaży

Wzrost wolumenu sprzedaży  
wzrost wolumenu sprzedaży  
wzrost wolumenu sprzedaży