

## Załącznik nr 4 do wniosku

### INFORMACJE DOTYCZĄCE UMOWY UBEZPIECZENIA<sup>1)</sup>

<b>G.1</b>	Powyższa umowa ubezpieczenia zawarta została:	W dniu: (dd-mm-rrrr)	
		Na okres: (dd-mm-rrrr)	
<b>G.2</b>	Nazwa ubezpieczyciela		
<b>G.3</b>	Okres wypłaty świadczenia z tytułu zawartej umowy (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr)	od ..... do .....	

.....  
(data i podpis kredytobiorcy/ów<sup>2)</sup>)

<sup>1)</sup> Kredytobiorca wypełnia rubryki w kolorze białym. Załącznik należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami w przypadku, jeżeli została zawarta umowa ubezpieczenia, na podstawie której przysługuje kredytobiorcy/om zobowiązany do spłaty kredytu mieszkaniowego świadczenie z tytułu utraty pracy.

<sup>2)</sup> Podpisują kredytobiorcy będący stroną umowy ubezpieczenia