

**INFORMACJE DOTYCZĄCE UMOWY UBEZPIECZENIA SPŁATY KREDYTU,
 GWARANTUJĄCEJ WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA NA WYPADEK UTRATY PRACY²⁶⁾**

G.1	Powyższa umowa ubezpieczenia zawarta została:	W dniu: (dd-mm-rrrr)	
		Do dnia: (dd-mm-rrrr)	
G.2	Nazwa ubezpieczyciela		
G.3	Okres wypłaty świadczenia z tytułu zawartej umowy (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr)	od do	

.....
 (data i podpis kredytobiorcy/ów²⁷⁾)

²⁶⁾ 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.

²⁷⁾ Podpisują kredytobiorcy będący stroną umowy ubezpieczenia.