

**Dane osoby składającej oświadczenie:**

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
adres do korespondencji

\_\_\_\_\_  
PESEL

\_\_\_\_\_  
stopień pokrewieństwa ze zmarłym

\_\_\_\_\_  
numer telefonu / e-mail

**KRUK S.A.**  
ul. Wołowska 8  
51-116 Wrocław

**Dane osoby zmarłej:**

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
Data urodzenia lub PESEL lub adres lub data śmierci

# Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y \_\_\_\_\_ oświadczam, że jestem

Spadkobiercą po zmarłym/ej \_\_\_\_\_

i zamierzam dokonywać spłaty zadłużenia z tytułu sprawy/spraw numer:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis osoby składającej oświadczenie