AKT ZOBOWIĄZANIA PRZESTRZEGANIA KONSTYTUCJI

Rycerzy Kolumba

NIŻEJ PODPISANI, każdy w swoim imieniu, w uznaniu przyjęcia w poczet członków Rycerzy Kolumba od dnia ______________________________

przez radę nr ____________ mieszczącą się w.____________________________________ niniejszym zobowiązuje się i uzgadnia ze wspomnianymi Rycerzami
(mieście)
Kolumba i radą, co następuje:

a) Moje członkostwo w Organizacji Rycerzy Kolumba nie rozpocznie się do chwili pełnego wprowadzenia do Pierwszego Stopnia Organizacji, a jeżeli złożyłem wniosek o ubezpieczenie, nie będę miał żadnych praw jako członek ubezpieczony, z wyjątkiem praw określonych w tymczasowej umowie ubezpieczenia, ani nie będę za takiego uważany, nie będę miał żadnych roszczeń na korzyść mojego beneficjenta do chwili wybrania mnie na członka i wprowadzenia do Pierwszego Stopnia, do momentu zatwierdzenia mojego wniosku ubezpieczeniowego - jeżeli został przez mnie złożony - przez Najwyższego Lekarza i do chwili dokonania pierwszej płatności, a po jej zatwierdzeniu tylko wówczas, gdy w dniu spełnienia wszystkich wymienionych wymagań stan mojego zdrowia i możliwość ubezpieczenia będą takie same jak w dniu wypełniania Części 1 wniosku ubezpieczeniowego - jeżeli został wypełniony - lub w dniu wypełnienia jego Części 2 w zależności od tego, która z powyższych dat wypada później.

b) Statut, Konstytucja, Regulamin, Zasady i Przepisy Rycerzy Kolumba i każdej ich rady, której mogę w każdej chwili zostać członkiem, obowiązujące obecnie lub które mogą zostać opracowane i wprowadzone w życie w okresie późniejszym, w tym wszelkie zmiany sposobu, metody lub kwoty składek ubezpieczeniowych, będą obowiązywały mnie i mojego beneficjenta.

c) Będę przestrzegał decyzji Zarządu Rycerzy Kolumba lub jego następców we wszystkich kwestiach spornych lub sporach pomiędzy Radą Najwyższą, czy inną radą, funkcjonariuszem lub członkiem a mną w odniesieniu do członkostwa lub zobowiązań związanych z członkostwem w Organizacji Rycerzy Kolumba.

d) Przeczytałem i zapoznałem się z całością treści mojego wniosku o członkostwo i niniejszym gwarantuję, że każde oświadczenie złożone przeze mnie w owym wniosku i we wniosku ubezpieczeniowym - jeżeli został złożony – jest zgodne z prawdą, a wszelkie inne zawarte w nim oświadczenia są uznane za oświadczenia, a nie gwarancje i że są one jedynie stwierdzeniami i odpowiedziami, na podstawie których możliwe jest wystawienie mi przez Rycerzy Kolumba świadectwa korzyści. Potwierdzam także w imieniu własnym i każdej osoby, która może wnosić roszczenia lub rościć prawa do wspomnianego świadectwa korzyści, które może być wystawione na mnie, że wymienione powyżej oświadczenia i odpowiedzi tworzą część podstaw przyjęcia mojego członkostwa w Organizacji.

NR	IMIĘ	UBEZPIECZONY LUB STOWARZYSZONY	Do wypełnienia przez Sekretarza ds. Finansów		
			DATY INICJACJI DO		
			PIERWSZEGO STOPNIA	DRUGIEGO STOPNIA	TRZECIEGO STOPNIA