

Kedvezményezett kijelölésére vonatkozó nyilatkozat

a csoportos személybiztosításhoz

Alulírott bejelentem, hogy a(z) _____, mint szerződő által kötött, _____ kötvényszámú Csoportos személybiztosítás elnevezésű csoportos élet-, baleset- és egészségbiztosítás vonatkozásában abiztosító haláleseti szolgáltatása alapján járó biztosítási összeg felvételére az alábbi kedvezményezett(ek)et jelölöm meg.

Kedvezményezettek:

1. Név: _____

Születési idő: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

A kedvezményezés aránya: _____%

2. Név: _____

Születési idő: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

A kedvezményezés aránya: _____%

Jogi személy kedvezményezése esetén:

1. Név: _____

Címe/székhelye: _____ helység,
_____ út/utca, házsám, emelet, ajtó

Céggjegyzékszám: _____ - _____ - _____

Egyéb rendelkezések:

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

A biztosított (munkavállaló) neve: _____

Születési ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

a biztosított aláírása

a szerződő cégszerű aláírása

bélyegző