

KEDVEZMÉNYEZETT KIJELÖLÉSÉRE VONATKOZÓ NYILATKOZAT

a csoportos személybiztosításhoz Hallgatók részére

Alulírott bejelentem, hogy a(z) _____ mint szerződő által kötött, _____ kötvényszámú Csoportos személybiztosítás elnevezésű csoportos élet-, baleset- és egészségbiztosítás vonatkozásában a biztosító 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, házszám, emelet, ajtó
 Cégjegyzékszám: _____ - _____ - _____

Egyéb rendelkezések:

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

A biztosított (hallgatók) neve: _____
 Születési ideje: _____ év _____ hó _____ nap
 Anyja neve: _____

 a biztosított aláírása

 a szerződő cégszerű aláírása

bélyegző