

KEDVEZMÉNYEZETT KIJELÖLÉSÉRE VONATKOZÓ NYILATKOZAT

a csoportos személybiztosításhoz Munkavállalók 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 (munkavállaló) neve: _____
Születési ideje: _____ év _____ hó _____ nap
Anyja neve: _____

a biztosított aláírása_____
a szerződő cégszerű aláírása

bélyegző