

Szerződésszám: _____ Biztosítási módozat neve: _____ Szerződés kezdete: _____

Tájékoztatjuk, hogy amennyiben a kifizetendő összeg eléri vagy meghaladja a 3 600 000 Ft-ot, azt Biztosítótársaságunk csak azt követően fizeti ki, ha – a törvényi szabályozásnak megfelelően – a szerződő Pmt. szerinti személyes azonosítására sor került. Ennek érdekében kérjük, hogy a szerződő személyesen keresse fel tanácsadóját vagy legközelebbi irodánkat!

Szolgáltatási igény

Kérjük a megfelelő megjelölését!

lejárat

Szükséges melléletek:

– a kedvezményezett(ek) azonosító okmánya (az aláírás és az érvényesség idejének oldalának) és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata
– kiskorú kedvezményezett esetén a törvényes képviselő személyére vonatkozó igazolás

nyugdíjba vonulás

– a biztosított azonosító okmánya (az aláírás és az érvényesség idejének oldalának fénymásolata) és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata
– nyugdíjazási határozat másolata

szerződőt megillető kármentességi bónusz

– szerződő és biztosított azonosító okmányának (az aláírás és az érvényesség idejének oldalának fénymásolata) és a lakcímet igazoló hatósági igazolvány lakcímet tartalmazó oldalának másolata

Szerződő adatai

Név (családi és utónév)/Cégnév: _____

Születéskori név (családi és utónév): _____

Születési idő, hely: ____/____/____/____ Anyja neve: _____

Állandó lakcím: _____ ir.szám _____ helység
_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Biztosított adatai

Név (családi és utónév): _____

Születéskori név (családi és utónév): _____

Születési idő, hely: ____/____/____/____ Anyja neve: _____

Azonosító okmány típusa: Személyazonosító igazolvány Útleveél Jogositvány Érvényesség ideje: _____ től _____ ig

Azonosító okmány száma: _____

Kedvezményezett adatai és nyilatkozatai

Név (családi és utónév): _____

Születéskori név (családi és utónév): _____

Születési idő, hely: ____/____/____/____ Anyja neve: _____

Állampolgárság: _____

Állandó lakcím: _____ ir.szám _____ helység
_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Levelezési cím: _____ ir.szám _____ helység
_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Adóazonosító jel: _____ Telefonszám: _____

Azonosító okmány típusa: Személyazonosító igazolvány Útleveél Jogositvány Érvényesség ideje: _____ től _____ ig

Azonosító okmány száma: _____

kiemelt közszereplőnek, vagy kiemelt közszereplő közeli hozzátartozójának*, vagy

kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban álló személynek**minősülök

nem minősülök kiemelt közszereplőnek, vagy kiemelt közszereplő közeli hozzátartozójának*, vagy kiemelt közszereplővel közeli kapcsolatban álló személynek**

Kérjük a megfelelő megjelölését! Igenlő válasz esetén Kiemelt közszereplői minőségre vonatkozó nyilatkozat mellékelendő!

*Házastárs, élettárs, vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek, továbbá ezek házastársa vagy élettársa; vér szerinti, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülője.

**Olyan természetes személy, aki kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban áll, vagy olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek a tulajdonosa, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre.

kedvezményzettség %-a mellékelem a biztosítási kötvényt nem mellékelek biztosítási kötvényt, elvesztéséről nyilatkozom

Kérjük a megfelelő megjelölését!

A kifizetésre vonatkozó nyilatkozatok

Számlatulajdonos neve (banki átutalás esetén): _____
Amennyiben a számlatulajdonos nem azonos a kifizetésre jogosulttal, kérjük mellékelni a „Hozzájáruló nyilatkozat”-ot.

Bankszámlaszáma: HU – _____ – _____ – _____ – _____ – _____ – _____ – _____
(IBAN-kód) (3x8 számjegy) SWIFT-kód

Kifizetés helye (postai utalás esetén): _____ ir.szám _____ helység
_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Kelt: _____, 20 _____ év _____ hó _____ nap

szerződő aláírása

biztosított aláírása

kedvezményezett aláírása

Biztosító tölti ki:

A beazonosított személy a szerződésen belüli státusza: szerződő biztosított kedvezményezett(ek) (A megfelelő rész aláhúzendő)

A fent megjelölt személy beazonosítását a törvényben előírtaknak megfelelően elvégeztem.

A hiánytalanul kitöltött igénybejelentőt, valamennyi előírt dokumentummal együtt átvettem.

Amennyiben a szolgáltatási igény hiányosan került leadásra, szóban a következő dokumentumok: _____

_____ pótlására hívtam fel a figyelmet.

Kelt: _____, 20 _____ év _____ hó _____ nap _____

a tanácsadó, vagy a biztosító ügyfélszolgálatra
rendelkezésre álló irodájának bélyegzője
és az átvevő aláírása