

Nyilatkozat Kedvezményezett változásról

Szerződő neve:						
Állandó lakcím/Székhely címe*:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Levelezési cím (ha eltér a fentitől):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kérem a fenti szerződésre vonatkozó kedvezményezettek módosítását az alábbiak szerint:						
Főbiztosításra vonatkozóan:						
Név	Cím	Születési idő/hely	Édesanyja születés kori neve	Kapcsolat a biztosítottal	Elérés/Lejárat esetén %	Halál esetén %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A kedvezményezettség mértéke (pl. több kedvezményezett esetén) összességében minden esetben 100%-ot kell, hogy kitegyen!						
kiegészítő biztosításra (Kérjük, írja be a kiegészítő biztosítás megnevezését az üresen hagyott helyre!) vonatkozóan:						
Név	Cím	Születési idő/hely	Édesanyja születés kori neve	Kapcsolat a biztosítottal	Halál esetén %	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A kedvezményezettség mértéke (pl. több kedvezményezett esetén) összességében minden esetben 100%-ot kell, hogy kitegyen!						

A fenti szerződésre vonatkozó kedvezményezettek módosítását tudomásul veszem, és aláírással elfogadom:

Kelt: , év hó nap

A szerződő aláírása*

A biztosított aláírása

Szíves tájékoztatásul közöljük, hogy amennyiben a biztosított nem azonos a szerződővel, **a változáshoz a biztosított írásbeli jóváhagyása is szükséges!**