Kedvezményezetti nyilatkozat haláleseti szolgáltatásra

GENERALI

Generali Biztosító Zrt. • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu/kapcsolat

Biztosítottanként két példányban töltendő ki!

Ajánlatszám: 92895364500077900

Biztosított neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja születési neve: .....

Lakcíme: .....

Alulírott(ak), mint a fentiekben megjelölt ajánlatszámú szerződés szerződője/biztosítottja úgy nyilatkozom(unk), hogy a Generali Biztosító Zrt. a szerződés haláleseti szolgáltatását az alábbi kedvezményezett(ek) részére, a megadott részarányban teljesítse.

Kedvezményezett I.

Neve: ..... Részarány: .....%

Születési neve: ..... Állampolgársága: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja születési neve: .....

Lakcíme: .....

Kedvezményezett II.

Neve: ..... Részarány: .....%

Születési neve: ..... Állampolgársága: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja születési neve: .....

Lakcíme: .....

Kelt: .....

.....	.....
Szerződő aláírása (jogi személy/jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet esetén cégszerű aláírás)	Biztosított aláírása (kiskorú vagy gondnokság alatt álló nagykorú biztosított esetén törvényes képviselő – szülő, gyám, gondnok)

Nysz.: 22428