Kedvezményezett jelölő nyilatkozat Kiszámoló Egyesület rendes és pártoló tagjai részére nyújtott Extra csoportos élet-, baleset- és egészségbiztosításhoz

Kitöltése nem kötelező!

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy Kedvezményezett(ek) megadása, módosítása a csoportos biztosítási szerződés Általános és Különös Biztosítási Feltételeiben meghatározottak szerint, írásbeli nyilatkozattal történhet a Biztosított által. Kedvezményezett jelölés hiányában a Biztosított halála esetén örököse(i) lesznek jogosultak a szolgáltatás igénylésére.
Kedvezményezett kijelölésekor több Kedvezményezett esetében százalékosan meg kell határozni a jogosultságuk arányát. Ennek hiányában a Biztosító a Kedvezményezettek részére egyenlő arányban teljesíti a biztosítási szolgáltatást.

Alulírott _____ tagi azonosító _____ Kiszámoló Egyesület rendes vagy pártoló tagja részére nyújtott Extra csoportos élet-, baleset- és egészségbiztosítási szerződés biztosítottja a személyemre vonatkozó alábbi biztosítási fedezetek vonatkozásában a kedvezményezett(ek) személyét az alábbiak szerint kívánom meghatározni:

1. Kedvezményezett

Név: _____

Születési idő: _____

Anyja neve: _____

	IRSZ	Település	Közterület	Közterület jellege	Házszám
Állandó lakcím:					

Biztosítási fedezet	Bármely okú halál	Baleseti halál	Közlekedési baleseti halál
Részesedés %-ban			

2. Kedvezményezett

Név: _____

Születési idő: _____

Anyja neve: _____

	IRSZ	Település	Közterület	Közterület jellege	Házszám
Állandó lakcím:					

Biztosítási fedezet	Bármely okú halál	Baleseti halál	Közlekedési baleseti halál
Részesedés %-ban			

3. Kedvezményezett

Név: _____

Születési idő: _____

Anyja neve: _____

	IRSZ	Település	Közterület	Közterület jellege	Házszám
Állandó lakcím:					

Biztosítási fedezet	Bármely okú halál	Baleseti halál	Közlekedési baleseti halál
Részesedés %-ban			

Dátum (év, hó, nap): _____

Biztosított aláírása: _____