

Kedvezményezett jelölő nyilatkozat

„ERSTE Kockázati Életbiztosítás” lakossági forint bankszámlaszerződéssel rendelkező ügyfelek részére szóló csoportos életbiztosítási szerződés biztosítottjai részére

Kérjük, hogy a megadott mezőket nyomtatott nagybetűkkel töltsse ki, majd az aláírt dokumentumot juttassa el a következő címre: **ERSTE Bank Hungary Zrt. – TELESALLES, Budapest 1933**

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy Kedvezményezett(ek) megadása, módosítása kizárólag írásban, a Bankhoz címezve történhet a Biztosított által. Kedvezményezett jelölés hiányában a Biztosított halála esetén örököse(i) a Kedvezményezett(ek).

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.

Biztosított adatai

Név:

Születési név:

Születési helye:

Születési ideje: □□□□.□□.□□

Anyja neve:

Lakcím:

Biztosított ERSTE Banknál vezetett lakossági bankszámlaszáma, amelyhez az „ERSTE Kockázati Életbiztosítás” lakossági forint bankszámlaszerződéssel rendelkező ügyfelek részére csoportos személybiztosítást igényelte:

□□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□□□□□

Haláleseti kedvezményezettek adatai

Név:

Születési név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Állandó lakcíme:

Részesedés: %

Név:

Születési név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Állandó lakcíme:

Részesedés: %

Név:

Születési név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Állandó lakcíme:

Részesedés: %

Dátum:

Biztosított aláírása:

Tanú 1

Tanú 2

Név:

Név:

Állandó lakcíme:

Állandó lakcíme:

Aláírás:

Aláírás: