

Kedvezményezetti nyilatkozat haláleseti szolgáltatásra



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu

Biztosítottanként két példányban töltendő ki

Ajánlatszám:	32895364500077900
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)