

Kedvezményezett jelölő nyilatkozat

Díjfizetési csekk száma: _____ Üzletszerző kódja: _____ Ig./unit kódja: _____ / _____
Jelen nyilatkozat a _____ kódszámon regisztrált képviselő által felvett _____ módoszatú életbiztosítási ajánlat
részét képezi.
Biztosított neve: _____ Születési ideje: _____
Szerződő neve: _____ Ügyfélszám: _____
Születési ideje: _____
Ügyfélszám: _____

Elérési kedvezményezettek adatai

Ügyfélszám: _____	Módozat: _____	Részesedés: _____ %
	Módozat: _____	Részesedés: _____ %
	Módozat: _____	Részesedés: _____ %
Név: _____	Anyja neve: _____	
Születési ideje: _____	Lakcím: _____	
Kapcsolata a Szerződéssel: _____	Kapcsolata a Biztosítottal: _____	
Ügyfélszám: _____	Módozat: _____	Részesedés: _____ %
	Módozat: _____	Részesedés: _____ %
	Módozat: _____	Részesedés: _____ %
Név: _____	Anyja neve: _____	
Születési ideje: _____	Lakcím: _____	
Kapcsolata a Szerződéssel: _____	Kapcsolata a Biztosítottal: _____	
Ügyfélszám: _____	Módozat: _____	Részesedés: _____ %
	Módozat: _____	Részesedés: _____ %
	Módozat: _____	Részesedés: _____ %
Név: _____	Anyja neve: _____	
Születési ideje: _____	Lakcím: _____	
Kapcsolata a Szerződéssel: _____	Kapcsolata a Biztosítottal: _____	
Ügyfélszám: _____	Módozat: _____	Részesedés: _____ %
	Módozat: _____	Részesedés: _____ %
	Módozat: _____	Részesedés: _____ %
Név: _____	Anyja neve: _____	
Születési ideje: _____	Lakcím: _____	
Kapcsolata a Szerződéssel: _____	Kapcsolata a Biztosítottal: _____	

Kedvezményezettekre vonatkozó feltételek:

Haláleseti kedvezményezettek adatai

Ügyfélszám:	<input type="text"/>	Módozat:	<input type="text"/>	Részesedés:	<input type="text"/>	%
		Módozat:	<input type="text"/>	Részesedés:	<input type="text"/>	%
		Módozat:	<input type="text"/>	Részesedés:	<input type="text"/>	%
Név:	<input type="text"/>	Anyja neve:	<input type="text"/>			
Születési ideje:	<input type="text"/>					
Lakcím:	<input type="text"/>					
Kapcsolata a Szerződéssel:	<input type="text"/>	Kapcsolata a Biztosítottal:	<input type="text"/>			

Ügyfélszám:	<input type="text"/>	Módozat:	<input type="text"/>	Részesedés:	<input type="text"/>	%
		Módozat:	<input type="text"/>	Részesedés:	<input type="text"/>	%
		Módozat:	<input type="text"/>	Részesedés:	<input type="text"/>	%
Név:	<input type="text"/>	Anyja neve:	<input type="text"/>			
Születési ideje:	<input type="text"/>					
Lakcím:	<input type="text"/>					
Kapcsolata a Szerződéssel:	<input type="text"/>	Kapcsolata a Biztosítottal:	<input type="text"/>			

Ügyfélszám:	<input type="text"/>	Módozat:	<input type="text"/>	Részesedés:	<input type="text"/>	%
		Módozat:	<input type="text"/>	Részesedés:	<input type="text"/>	%
		Módozat:	<input type="text"/>	Részesedés:	<input type="text"/>	%
Név:	<input type="text"/>	Anyja neve:	<input type="text"/>			
Születési ideje:	<input type="text"/>					
Lakcím:	<input type="text"/>					
Kapcsolata a Szerződéssel:	<input type="text"/>	Kapcsolata a Biztosítottal:	<input type="text"/>			

Ügyfélszám:	<input type="text"/>	Módozat:	<input type="text"/>	Részesedés:	<input type="text"/>	%
		Módozat:	<input type="text"/>	Részesedés:	<input type="text"/>	%
		Módozat:	<input type="text"/>	Részesedés:	<input type="text"/>	%
Név:	<input type="text"/>	Anyja neve:	<input type="text"/>			
Születési ideje:	<input type="text"/>					
Lakcím:	<input type="text"/>					
Kapcsolata a Szerződéssel:	<input type="text"/>	Kapcsolata a Biztosítottal:	<input type="text"/>			

Kedvezményezettekre vonatkozó feltételek:

Dátum:	<input type="text"/>	Üzletszerző aláírása:	<input type="text"/>
Biztosított aláírása:	<input type="text"/>	Szerződő aláírása:	<input type="text"/>