




Igénybejelentés halál, baleseti halál esetén

Számítógépes kitöltés esetén a kötelezően kitöltendő mezők piros kerettel vannak jelölve. A  ikon fölé húzva az egeret, segítséget talál a helyes kitöltéshez. Amennyiben a nyomtatványt kézzel tölti ki, kérjük, könnyen olvasható, nyomtatott betűket használjon.

Szerződésszám 

Biztosított (Házastárs¹) adatai

Neve:

Születési ideje: Foglalkozása¹/beosztása¹:

Lakcíme:

Szerződő¹ / Egyéb vagy Társbiztosított adatai

Neve:

Telephelye¹ / címe:

Adószáma¹: Telefonszáma:

Szerződő nyilatkozata¹

Igazolom, hogy a Biztosított a biztosítási esemény bekövetkezésének napján, azaz napon a szerződéssel naptól munkaviszonyban állt és a számú csoportos életbiztosítási szerződés (Csoportos Biztosítási Kötvény 3. pontjában meghatározott) feltételei szerint biztosítottnak minősült.

Biztosított csoport kódja:

Kelt: Cégszerű aláírás és pecsét:

Bejelentő adatai

Neve:

Telefonszáma:

Lakcíme:

Kelt: Igényt bejelentő aláírása:

Bejelentést átvevő aláírása²:

¹ Kérjük, ezt a részt abban az esetben szíveskedjen kitölteni, amennyiben a szerződő fél az Ön munkáltatója.

² Kérjük, ezt a mezőt abban az esetben szíveskedjen az illetékessel aláírni, amennyiben a szerződő fél az Ön munkáltatója.

Kedvezményezett adatai

Neve:

Anyja neve: Telefonszáma (napközbeni elérhetőség):

E-mail címe: Születési ideje:

Lakcíme:

Állampolgárság 1.: Állampolgárság 2.:

Adózási szempontból más országban rendelkezem illetőséggel: Igen³ Nem

Kifizetés módja

Alulírott Kedvezményezett kifejezetten úgy rendelkezem, hogy a kifizetés az alábbiakban megadott **saját bankszámlaszámomra** történjen. **IBAN-szám és SWIFT-kód bármely devizanemű (HUF és EUR) bankszámla megadása esetén szükséges!**

Bankszámla típusa: Forint Deviza Az utalást devizában kérem indítani.

IBAN-számlaszám:

SWIFT-kód: Közlemény:

Számlatulajdonos neve:

Számlavezető pénzüintézet megnevezése:

Alulírott kedvezményezett hozzájárulok ahhoz, hogy devizában vezetett bankszámlaszám megadása esetén, a biztosítási összeget az NN Biztosító Zrt. számlavezető Bankja a teljesítés napján érvényes deviza árfolyamon átváltssa. Tudomásul veszem, hogy az átváltás árfolyam kockázattal jár, amely engem terhel. A Biztosítónak nincs lehetősége a számlaszámra vonatkozó adatok helyességét ellenőrizni, így azok pontosságáért minden felelősség az igénybejelentőt terheli. Rendelkezésemet önkéntesen, tájékozottan és a következmények ismeretében adtam meg.

Kelt: Biztosított / Egyéb vagy Társbiztosított / Törvényes képviselő / Meghatalmazott / Gondnok aláírása

Kedvezményezett / Törvényes képviselő / Meghatalmazott / Gondnok aláírása

Alulírott ezúton kijelentem, hogy a jelen nyomtatványon szereplő kedvezményezett⁴ személyes azonosítását, a személyazonosító okmányok ellenőrzését és másolását szabályszerűen elvégeztem. Az azonosítás mellékleteit becsatoltam.

NN biztosítási tanácsadó kódja: NN munkatárs aláírása (NN biztosítási tanácsadó, ügyfélszolgálati munkatárs, hálózati adminisztrátor), Banki ügyintéző (ebben az esetben a banki alkalmazott aláírása és a bank pecsétje is szükséges)

³ Amennyiben igen, úgy kérjük, hogy a Tájékoztató második bullet pontjában megadott nyomtatványt kitölteni és megküldeni szíveskedjen.

⁴ Több Kedvezményezett esetén mindenki azonosítását el kell végezni.

Tájékoztató

- Tájékoztatjuk, hogy a Biztosító lakcímre történő utalást nem teljesít.
- Ha korábban nem nyilatkozott arról, hogy adózási szempontból melyik országban rendelkezik illetőséggel, továbbá, hogy hozzájárul-e a biztosítók közötti adatcseréhez, akkor kérjük, hogy a „Nyilatkozat adózási illetőségről életbiztosítási szerződésből történő kifizetés esetén” és a „Nyilatkozat a biztosítók közötti adatcseréről” elnevezésű nyomtatványokat töltsse le a www.nn.hu-ról, és kitöltve, aláírva juttassa el a Biztosítóhoz az igénybejelentéssel együtt.
- A Biztosító által a szolgáltatási igény elbírálásához és a szolgáltatási összeg megállapításához kérhető okiratok és dokumentumok listáját az NN Biztosító Csoportos Élet-, Baleset- és Egészségbiztosításainak Általános Szabályzatának 1. számú melléklete, valamint a csoportos szerződések Biztosítási Ügyfél-tájékoztatója Általános és Különös Feltételeinek Biztosító teljesítése része tartalmazza.
- A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (Pmt.) részletes szabályokat határoz meg az ügyfél-azonosítási kötelezettség vonatkozásában a pénzügyi szolgáltatók számára. Ezért kérjük, hogy az igénybejelentő nyomtatványhoz csatolt Ügyfél-azonosítási adatlapok kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni a „Tájékoztató az NN Biztosító Zrt. ügyfél-azonosítási rendjéről” c. dokumentumot, mely elérhető honlapunkon, a www.nn.hu oldalon.
- Az ügyfél-azonosítást az NN Biztosító biztosítási tanácsadója vagy alkalmazottja végezheti el, ezért kérjük, hogy a személyes azonosításhoz keresse fel a lakóhelyéhez közel lévő irodánkat. Elérhetőségeinket megtalálhatja a www.nn.hu internetes oldalunkon.
- Az igénybejelentő nyomtatvány kitöltésében és a csatolandó dokumentumok listájában, az igénybejelentés ügyfélszolgálatunkra való eljuttatásában kérje TeleCenterünk segítségét a 1433-as telefonszámon!

Az igénybejelentés mellékleteként benyújtandó iratok, dokumentumok

	<ul style="list-style-type: none">• A Biztosító által rendszeresített, vagy azzal megegyező tartalmú, kitöltött és a bejelentő és a Kedvezményezett által aláírt igénybejelentő nyomtatvány• A Szerződő nyilatkozata a Biztosított biztosított jogviszonyának igazolásáról és a Biztosított Csoport megnevezéséről• Idegen nyelvű iratok hivatalos magyar fordítása• Hivatalos bizonyítvány másolata a Biztosított születésének napjáról• A Kedvezményezett jogosultságát igazoló okiratok: jogerős hagyatékátadó végzés, jogerős öröklési bizonyítvány, feltéve, hogy a Kedvezményezettet a szerződésben név szerint nem nevezték meg• Kiskorú és gondnokolt Kedvezményezett esetén a törvényes képviselő nyilatkozata• A gyámot vagy a gondnokot kirendelő határozat és/vagy bírósági ítélet másolata
Biztosítási esemény bekövetkezésekor minden esetben	<ul style="list-style-type: none">• Kedvezményezett aláírásával ellátott nyilatkozat a biztosítási összeg rendeltetési helyéről (bankszámlaszám), ahová a biztosítási összeg kifizethető• Kifizetésnél a Pénzmosási törvény szerinti ügyfél-azonosítás során bemutatott, személyi azonosságot igazoló okmányok (személyi igazolvány, vagy útlevél, vagy kártya formátumú vezetői engedély és lakcímkártya) másolata• Teljes orvosi dokumentáció: diagnózis és felállításának időpontját igazoló iratok, orvosi leírás, orvosi szakvélemény/lelet, zárójelentés, kórházi igazolás, elszámolási nyilatkozat, korábbi orvosi iratok, műtéti leírás, ambuláns (járóbeteg-ellátási) lap, röntgenlelet, ápolási dokumentáció, teljes kórházi kórlap, szövettani lelet, kontrolleredmények<ul style="list-style-type: none">• Baleset, közlekedési baleset esetén:<ul style="list-style-type: none">– A baleset körülményeinek rövid leírása– Rendőrségi határozat vagy bírósági végzés⁵ másolata– Munkahelyi baleset esetén a Munkabaleseti jegyzőkönyv másolata
Halál és baleseti halál esetén	<ul style="list-style-type: none">• Halotti anyakönyvi kivonat másolata• Halottvizsgálati bizonyítvány másolata• Boncjegyzőkönyv másolata• Haláleset vagy baleset utáni orvosi jelentés másolata• Hitelfedezeti termék vagy hitelfedezeti záradékos szerződés esetén banki igazolás a hitelszerződés adatairól (pl. hitelszerződés létrejöttének dátuma, fennálló tartozás mértéke stb.)




⁵ A szolgáltatási igény elbírálásához a büntetőeljárásban vagy a szabálysértési eljárásban meghozott jogerős határozatot csak abban az esetben kéri be a Biztosító, ha az a szolgáltatási igény bejelentésekor már rendelkezésre áll.

Ügyfél-azonosítási adatlapok

Természetes személy ügyfél részére a 2017. évi LIII. tv. (Pmt.) 7., 8. és 19. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához

Azonosítási adatlap

Kizárólag a szolgáltatótól töltheti ki!

Titulus, családi és utónév: _____	Születési családi és utónév: _____
Állampolgárság(ok): _____	Születési hely: _____
Anyja születési neve: _____	Születési idő: _____
Állandó lakcím: _____	
Magyarországi tartózkodási hely (kizárólag külföldi állampolgár esetén): _____	
Lakcím nélküli státusz <input type="radio"/> Külföldi tartózkodási jogát igazoló okmány megnevezése _____ száma _____	
Azonosító okmány típusa:  (Kérjük a megfelelő választ X-szel jelölje!)	<input type="radio"/> Személyazonosító igazolvány <input type="radio"/> Lakcímigazolvány <input type="radio"/> Vezetői engedély
<input type="radio"/> Útlevel <input type="radio"/> Egyéb: _____	
Azonosító okmány száma: _____	Érvényessége:  _____ -tól _____ -ig
Lakcím-kártya száma: _____	Lakcím kártya érvényessége:  _____ -tól _____

A lakcím-kártya önmagában nem, csak személyi azonosító igazolvánnyal vagy útlevellel vagy vezetői engedéllyel együtt alkalmas azonosításra!
A jelen nyilatkozat érvényességének feltétele a személyi azonosító igazolvány két oldala, valamint a lakcím-kártya lakcímet tartalmazó oldala másolatának egyidejű megküldése. Régi típusú személyazonosító igazolvány esetén kérjük az okmány azonosítót, lakcímet, valamint az okmány érvényességét tartalmazó oldalak másolatát.

Alulírott ezúton kijelentem, hogy a jelen nyomtatványon szereplő személy személyes azonosítását, a személyazonosító okmányok ellenőrzését és másolását szabályszerűen elvégeztem. Az azonosítás mellékleteit becsatoltam.



Az adatokat rögzítette (név): _____

Kelt: _____ Adatrögzítő aláírása: 

Ügyfél tényleges tulajdonosi és kiemelt közszereplői nyilatkozata

Természetes személy ügyfél vagy képviselője, meghatalmazottja tölti ki!

Alulírott  _____ büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

- saját nevemben járok el. 
- meghatalmazottként/képviselőként más – a tényleges tulajdonos – nevében járok el.¹ 
- (Ebben az esetben kérjük a következő oldalon található tényleges tulajdonosra vonatkozó nyilatkozatot kitölteni.)

Amennyiben saját nevemben járok el, kijelentem, hogy (Kérjük, a megfelelő választ jelölje be!):

- nem minősülök kiemelt közszereplőnek
- kiemelt közszereplő vagyok (írja be a 2. oldalon található tájékoztató A pont szerinti kategória kódját) A / _____
- kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója vagyok (írja be a 2. oldalon található tájékoztató B pont szerinti kategória kódját) B / _____
- kiemelt közszereplőhöz közel álló személy vagyok (írja be a 2. oldalon található tájékoztató C pont szerinti kategória kódját) C / _____

A pénzeszköz forrása: ² _____

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni az NN Biztosító Zrt.-nek a megadott adatokban vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat, és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel. Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatot minden befolyástól mentesen, a valóságnak megfelelően tettem meg.

Kelt: _____

Ügyfél aláírása:  _____ Törvényes képviselő / Gondnok aláírása: 

1) Amennyiben Ön gyámként, gondnokként vagy meghatalmazottként jár el, jelen nyilatkozata mellé szíveskedjen csatolni a meghatalmazást vagy a képviselési jogosultságot igazoló határozatot, okiratot – ennek hiányában nem áll módunkban elfogadni a nyilatkozatát.

2) A biztosítási tartam során befizetett rendszeres és eseti díjak forrása.

Ügyfél nyilatkozata a tényleges tulajdonos személyéről és kiemelt közszereplői minőségéről

Természetes személy ügyfél vagy képviselője, meghatalmazottja tölti ki!

Alulírott _____ büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a tényleges tulajdonos az alábbi személy:

Titulus, családi és utónév: _____ Születési családi és utónév: _____

Állampolgárság(ok): _____ Születési hely, idő: _____

Állandó lakcím: _____

Magyarországi tartózkodási hely (kizárólag külföldi állampolgár esetén): _____

Lakcím nélküli státusz Külföldi tartózkodási jogát igazoló okmány megnevezése _____ száma _____

Nyilatkozom, hogy a fenti személy (Kérjük, a megfelelő választ jelölje be!):

- nem minősül kiemelt közszereplőnek
- kiemelt közszereplő (írja be a tájékoztató A pont szerinti kategória kódját) A / _____
- kiemelt közszereplő közeli hozzátartozója (írja be a tájékoztató B pont szerinti kategória kódját) B / _____
- kiemelt közszereplőhöz közel álló személy (írja be a tájékoztató C pont szerinti kategória kódját) C / _____

A pénzeszköz forrása: _____

Kelt: _____

Ügyfél aláírása: _____ Törvényes képviselő / Gondnok aláírása: _____

Tájékoztató

Az ügyfél-azonosítással kapcsolatos információkat elérheti és letöltheti a www.nn.hu/ugyfel-azonositasi-rend-tajekoztato oldalon.

Kiemelt közszereplő (Pmt. 4. §)

Kiemelt közszereplő az a természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül fontos közfeladatot látott el. A kiemelt közszereplőre vonatkozó szabályokat kell alkalmazni továbbá az ilyen személy közeli hozzátartozójára vagy vele közeli kapcsolatban álló személyre is.

A kiemelt közszereplő kategóriái:

A

- államfő, kormányfő, miniszter, miniszterhelyettes, államtitkár, Magyarországon: államfő, miniszterelnök, miniszter, államtitkár
- országgyűlési képviselő vagy hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon: országgyűlési képviselő, nemzetiségi szószóló
- politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon: politikai párt vezető testületének tagja, tisztségviselője
- legfelsőbb bíróság, alkotmánybíróság, olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon: Alkotmánybíróság, ítélőtábla, Kúria tagja
- a számvévisz és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon a Állami Számvévisz elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja
- nagykövet, ügyvivő, fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon: rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettesei
- többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon: többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja,
- nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja

B

- házastárs
- élettárs
- vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek
- a fentiek házastársa vagy élettársa
- vér szerinti, örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülő

C

- kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban álló
- egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre