

NYILATKOZAT KEDVEZMÉNYEZETT JELÖLÉSÉRŐL

Kézi kitöltés esetén, kérjük nyomtatott nagybetűkkel töltsse ki a nyomtatványt, írja alá és juttassa el hozzánk!

Szerződő/Biztosított/szerződés adatai

Ajánlat-/szerződésszám:

Szerződő neve:

Szerződő születési évszáma:

Szerződő címe:

Anyja születési neve:

Biztosított neve:

Biztosított születési évszáma:

Biztosított címe:

Anyja születési neve:

Több Kedvezményezett esetén a kedvezményezettek szolgáltatásra való jogosultságának aránya összesen 100% legyen! A Biztosított nem lehet Halál-eseti Kedvezményezett!

Haláleseti kedvezményezett jelölése

Név:	Név:
Születési név:	Születési név:
Anyja születési neve:	Anyja születési neve:
Születési hely, idő:	Születési hely, idő:
Cím:	Cím:
Kedvezményezettség aránya: %	Kedvezményezettség aránya: %

Név:	Név:
Születési név:	Születési név:
Anyja születési neve:	Anyja születési neve:
Születési hely, idő:	Születési hely, idő:
Cím:	Cím:
Kedvezményezettség aránya: %	Kedvezményezettség aránya: %

Lejáratú kedvezményezett jelölése

Név:		Név:	
Születési név:		Születési név:	
Anyja születési neve:		Anyja születési neve:	
Születési hely, idő:		Születési hely, idő:	
Cím:		Cím:	
Kedvezményezetttség aránya:	%	Kedvezményezetttség aránya:	%

Név:		Név:	
Születési név:		Születési név:	
Anyja születési neve:		Anyja születési neve:	
Születési hely, idő:		Születési hely, idő:	
Cím:		Cím:	
Kedvezményezetttség aránya:	%	Kedvezményezetttség aránya:	%

Amennyiben további kedvezményezetteket szeretne felvezetni, kérjük, töltsön ki egy új nyomtatványt.

Kegyeleti szolgáltató kedvezményezett adatai *PostaÖrökhagyó* termék esetén

Kegyeleti szolgáltató neve:

Székhelye:

Cégjegyzékszám:

Adószáma:

Kegyeleti szolgáltatót illető szolgáltatás összege: a temetés kapcsán kiállított számla erejéig,
de maximum Ft erejéig.

A biztosító vállalja a jelen Igazolásban szereplő biztosítási szolgáltatás megfizetését a kegyeleti szolgáltató Kedvezményezett számára, ha a szerződés a biztosítási esemény időpontjában díjjal rendezett és a kegyeleti szolgáltató Kedvezményezett a fent megjelölt Biztosított temetése kapcsán a kegyeleti szolgáltatást a Megrendelő megbízása szerint elvégezte, valamint azt a biztosító által rendszeresített teljesítési igazolás és a temetés kapcsán felmerült költségekről kiállított számla haláleset időpontját követő 90 napon belüli biztosítóhoz történő megküldésével igazolja, amennyiben a temetési szolgáltatás más által nem került kiegyenlítésre.

Amennyiben a biztosítási szerződés több Haláleseti Kedvezményezettel rendelkezik, úgy a biztosító a kárrendezés során a biztosítási szerződésben rögzített feltételek szerint, az ott szereplő kedvezményezetti sorrend alapján jár el.

A biztosító adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatóját itt érheti el: <https://www.postabiztosito.hu/Adatkezeles.aspx>

Ha a Szerződő és a Biztosított személye eltér, a Biztosított aláírása is szükséges!

Dátum:

Szerződő aláírása:

Biztosított aláírása:

Kézi kitöltés esetén szükséges aláírni, amennyiben nincs elektronikusan hitelesítve.