

**NYUGDÍJBIZTOSÍTÁS: saját jogú** (nem öregségi) nyugdíjazás és **legalább 40%-os egészségkárosodás** bejelentése  
(Halál esetén Élet-, baleset- és betegségbiztosítási kárbejelentőt kell kitölteni. Öregségi nyugdíj esetén a lejáratot követően automatikusan küldi a Biztosító a kitöltendő nyomtatványt).

**Ha rendelkezik ügyfélkapu regisztrációval, akkor nincs szükség postahely felkeresésére, mert a jelen dokumentum ügyfélkapu hitelesítéssel aláírható, elektronikusan e-mailban beküldhető társaságunkhoz (info@mpb.hu). Postai ügyintézés során jelen dokumentum szükséges kitöltve és aláírva.**

Ajánlat-/szerződésszám: **Szerződő adatai (Kötelezően kitöltendő)**Név: Anyja születési neve: Születési hely:  Születési idő (év, hó, nap): Telefonszám:  E-mail cím: **Biztosított adatai**Biztosított azonos a Szerződéssel (Ha nem azonos, kötelezően kitöltendő!) Név: Anyja születési neve: Születési hely:  Születési idő (év, hó, nap): Telefonszám:  E-mail cím: **Biztosítási esemény**

Kérjük a megfelelőt megjelölni!

 saját jogú nyugdíj (nők 40 éves nyugdíjazása) legalább 40% egészségkárosodás**Biztosítási esemény bejelentéséhez szükséges iratok**

Saját jogú nyugdíjazás

- ▶ Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által kiállított érvényes nyugdíj határozat fénymásolata
- ▶ nyugellátási törzsszámról szóló igazolvány (nyugdíjas igazolvány)

Egészségkárosodás

- ▶ a mindenkori rehabilitációs hatóság érvényes és hatályos dokumentumainak másolata, melyek az egészségkárosodás mértékét igazolják
- ▶ orvosi szakvélemények és indoklások másolata

Ha nem a postán nyújtja be a jelen nyomtatványt, akkor mindkét biztosítási eseménynél a személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány és lakcímkártya másolata is szükséges.

**Legalább 40%-os egészségkárosodás esetén kérjük, jelölje meg a kifizetés módját (a kifizetési költségek a szerződési feltételekben találhatóak).** Bankszámlaszámomra kérem átutalni:  A következő lakcímre kérem az utalást(irányítószám, város, utca, házszám, emelet, ajtó): Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági ig. megnevezése: személyi  jogosítvány  útlevél hatósági ig. száma:  érvényessége: **Ezúton nyilatkozom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, a megadott bankszámlaszámon tulajdonosként vagy rendelkezőként vagyok megjelölve.**A biztosító adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatóját itt érheti el: <https://www.postabiztosito.hu/Adatkezeles.aspx>

Kézi kitöltés esetén szükséges aláírni, amennyiben nincs elektronikusan hitelesítve.

Dátum: Aláírás: **Postahelyi leadás** esetén postai munkatárs által kitöltendő:

Alulírott \_\_\_\_\_

SZTSZ kód: \_\_\_\_\_ igazolom, hogy a fent megnevezett személyt az azonosító okmányai alapján azonosítottam\*, a fenti okmányokról fénymásolatot készítettem, és a jelen nyilatkozathoz csatoltam.

Dátum: \_\_\_\_\_