

Magyar Posta Életbiztosító Zrt.

1535 Budapest, Pf. 952 (1022 Budapest, Bég u. 3–5.) • Ügyfélszolgálat: 06 1 200 4800 • www.postabiztosito.hu

Eredeti – a biztosító példánya
Halálesi Kedvezményezett módosítása
PostaÖrökhagyó temetkezési célú folyamatos díjas életbiztosítás (23041)
Szerződő és szerződés adatai

 Biztosítás megnevezése: **PostaÖrökhagyó temetkezési célú folyamatos díjas életbiztosítás (23041)**

Ajánlat-/szerződésszám:

Szerződő neve:

Szerződő címe:

Alulírott Szerződő kérem a fenti szerződésszámú életbiztosítás Halálesi Kedvezményezett(jei)re vonatkozó módosítás átvezetését az alábbiak szerint:
Halálesi Kedvezményezett a temetés számlával igazolt költségeire: kegyeleti szolgáltató

Székhely:

Adószám:

Cégjegyzékszám:

Kegyeleti szolgáltatásra szánt összeg:

Ft

Halálesi Kedvezményezett(ek) a temetés számlával igazolt költségén felül:
Halálesi Kedvezményezett /1/

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Kedvezményezettség aránya (%):

Halálesi Kedvezményezett /2/

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Kedvezményezettség aránya (%):

Halálesi Kedvezményezett /3/

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely, idő:

Lakcím:

Kedvezményezettség aránya (%):

Igazolás
Alulírott postai munkatárs aláírással hitelesítem az alábbiakat:

- A Biztosított/Szerződő személyi igazolványát és lakcímkártyáját átvettem, és hozzájárulásával lefénymásoltam, a Biztosított/Szerződő azonosítását elvégeztem.
- A Biztosított/Szerződő bemutatta a lenti számú és megnevezésű igazolványát és lakcímkártyáját, a fénymásolat készítéséhez nem járult hozzá.
- A Biztosított/Szerződő azonosítását elvégeztem.

Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány megnevezése és száma: _____

Lakcímkártya száma: _____

Kelt: _____ év: _____ hó: _____ nap: _____

Postai munkatárs aláírása

Alulírott Szerződő/Biztosított aláírással hitelesítem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Kelt: _____ év: _____ hó: _____ nap: _____

Szerződő aláírása

Biztosított aláírása

Magyar Posta Életbiztosító Zrt.

1535 Budapest, Pf. 952 (1022 Budapest, Bég u. 3–5.) • Ügyfélszolgálat: 06 1 200 4800 • www.postabiztosito.hu

Másodlat – az Ügyfél példánya
Halálesi Kedvezményezett módosítása
PostaÖrökhagyó temetkezési célú folyamatos díjas életbiztosítás (23041)
Szerződő és szerződés adatai

Biztosítás megnevezése: PostaÖrökhagyó temetkezési célú folyamatos díjas életbiztosítás (23041)	
Ajánlat-/szerződésszám:	Szerződő neve:
Szerződő címe:	

Alulírott Szerződő kérem a fenti szerződésszámú életbiztosítás Halálesi Kedvezményezett(jei)re vonatkozó módosítás átvezetését az alábbiak szerint:
Halálesi Kedvezményezett a temetés számlával igazolt költségeire: kegyeleti szolgáltató

Székhely:	Adószám:
Céggjegyzékszám:	Kegyeleti szolgáltatásra szánt összeg: Ft

Halálesi Kedvezményezett(ek) a temetés számlával igazolt költségén felül:

Halálesi Kedvezményezett /1/	Név:
Születési név:	
Anyja születési neve:	Születési hely, idő:
Lakcím:	Kedvezményezettség aránya (%):
Halálesi Kedvezményezett /2/	Név:
Születési név:	
Anyja születési neve:	Születési hely, idő:
Lakcím:	Kedvezményezettség aránya (%):
Halálesi Kedvezményezett /3/	Név:
Születési név:	
Anyja születési neve:	Születési hely, idő:
Lakcím:	Kedvezményezettség aránya (%):

Igazolás
Alulírott postai munkatárs aláírással hitelesítem az alábbiakat:

- A Biztosított/Szerződő személyi igazolványát és lakcímkártyáját átvettem, és hozzájárulásával lefénymásoltam, a Biztosított/Szerződő azonosítását elvégeztem.
- A Biztosított/Szerződő bemutatta a lenti számú és megnevezésű igazolványát és lakcímkártyáját, a fénymásolat készítéséhez nem járult hozzá.
- A Biztosított/Szerződő azonosítását elvégeztem.

Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolvány megnevezése és száma: _____

Lakcímkártya száma: _____

Kelt: _____ év: _____ hó: _____ nap: _____

 Postai munkatárs aláírása

Alulírott Szerződő/Biztosított aláírással hitelesítem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Kelt: _____ év: _____ hó: _____ nap: _____

 Szerződő aláírása

 Biztosított aláírása