

Kedvezményezett jelölési nyilatkozat

Alulírott, _____ hivatkozva a(z) _____ szerződő által
_____ -én tett _____ módosítást _____ számú biztosítási ajánlatára,
halálom esetén a biztosítási összeg felvételére jogosult kedvezményezettként a következő személy(eket) jelölöm meg:

Név (leánykori név)	Születési hely, év, hó, nap	Anyja neve	Arány (%)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Alulírott biztosított hozzájárulok a fenti kedvezményezett jelöléséhez.

Kelt: _____ / _____ / _____

A biztosított aláírása

A szerződő aláírása

tanú neve, lakcíme, személyi igazolvány szám

tanú neve, lakcíme, személyi igazolvány szám