

Kötvényszám:

Alulírott, _____ (számlatulajdonos neve) hozzájárulok ahhoz, hogy az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. _____ (a szolgáltatási összeg felvételére jogosult neve) részére, a fenti kötvényszámú biztosítási szerződése alapján a 2013. _____ – én járó szolgáltatási összeget a _____ - _____ - _____ számú bankszámlámra elutalja.

Alulírott számlatulajdonos kijelentem, hogy a 2007. évi CXXXVI. törvény 7.§ alapján adataimat azonosítás céljából az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. rendelkezésére bocsátom, és tudomásul veszem, hogy emiatt a biztosító képviselője egy előre egyeztetett időpontban felkeres, vagy a biztosító területileg illetékes irodáját felkeresem.

számlatulajdonos aláírása

szerződő/megbízó aláírása

Számlatulajdonos adatai – magánszemély esetén:

Név: _____
Születés kori név: _____ Anyja neve: _____
Születési hely, idő: _____ Telefonszám: _____
Lakcím: _____
Azonosító okmány típusa, száma: _____
Érvényessége: _____ Kiállító hatóság: _____
Adóazonosító jel / adószám: _____ Állampolgárság: _____

Számlatulajdonos adatai – jogi személy esetén:

Név, rövid név: _____
Tevékenységi kör: _____ Cégjegyzékszám: _____
Székhely: _____
Képviselőre jogosult neve: _____ Beosztása: _____
Külföldi magyarországi tartózkodási helye: _____
Külföldi székhelyű vállalat magyarországi fióktelepének címe: _____

Tanu aláírása:

Név: _____
Cím: _____
Személy igazolvány szám: _____
Dátum: _____ év _____ hó _____ nap

Tanu aláírása:

Név: _____
Cím: _____
Személy igazolvány szám: _____

A biztosító tölti ki!

A számlatulajdonos azonosítását a törvényben előírtaknak megfelelően elvégeztem.

Dátum: _____ év _____ hó _____ nap

területi iroda bélyegzője és az átvevő aláírása