

## Kedvezményezett jelölő nyilatkozat

Csoportos élet-, baleset- és egészségbiztosításhoz

Alulírott (biztosított neve), \_\_\_\_\_ hivatkozva a(z) **Mozdonyvezetők Szakszervezete** szerződő által

\_\_\_\_\_ -én tett **Union-Kompakt** módozatú \_\_\_\_\_ számú biztosítási ajánlatára, halálom esetén

a biztosítási összeg felvételére jogosult kedvezményezettként a következő személy(eke)t jelölöm meg:

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

Kelt: \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
biztosított aláírása

1. Tanu

2. Tanu

Neve: \_\_\_\_\_

Neve: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Lakcíme: \_\_\_\_\_

Aláírása: \_\_\_\_\_

Aláírása: \_\_\_\_\_

## Kitöltési útmutató

### Minden nyomtatványt **KÉK** tollal kell kitölteni!

A Kedvezményezett jelölő nyilatkozat kitöltése önkéntes, de javasolt, mivel a biztosított baleseti halála esetén a kitöltött nyilatkozat felülbírálja a hagyatéki végzést, így az örökös(ök) hamarabb tud(nak) intézkedni, illetve pénzhez jutni.

Csak akkor érvényes, ha a következő rovatok ki vannak töltve:

- Alulírott, ..... a nevet kell beírni. (Ebben a részben mást nem kell kitölteni)
- A táblázatban a számozott sorokban a kedvezményezett(ek) nevét és adatait kell beírni, és hogy melyikük milyen arányban részesüljön a biztosítási díjban.
- A biztosítottnál alá kell írni és dátumozni.
- Tanúk írják alá!!!
- Kérem, a jobb felső sarokban szereplő „Biztosított adóazonosító száma” rovatot kitölteni, hogy név egyezés esetén be tudjuk azonosítani!

MOSZ központ részére kell megküldeni az **EREDETI** példányt a tagcsoporton keresztül vagy postán

**MOSZ központ postacíme:** Mozdonyvezetők Szakszervezete, 1580 Budapest, Pf. 145