

KEDVEZMÉNYEZETT JELŐLŐ NYILATKOZAT

AZ ERSTE BANK HUNGARY ZRT. ÁLTAL VEZETETT BANKSZÁMLÁKHOZ IGÉNYELHETŐ ERSTE VÉDELEM –
UTAS ÉS GÉPJÁRMŰ ASSZISZTENCIA CSOPORTOS BIZTOSÍTÁSHOZ

Alulírott:

Név:	<input type="text"/>
Születési név:	<input type="text"/>
Születés helye, ideje:	<input type="text"/>
Anyja születési neve:	<input type="text"/>
Állandó lakcíme:	<input type="text"/>

mint a

számú bankszámlaszámhoz kapcsolódó ERSTE Védelem - Utas és Gépjármű Asszisztencia Csoportos Biztosítás Biztosítottja, a vonatkozó biztosítási feltételek alapján haláleseti kedvezményezettként az örökösöimtől eltérő személy(ek)e)t kívánok megjelölni.

Tudomásul veszem, hogy az alábbi személy(ek) kizárólag halál esetén válnak kedvezményezetté, minden egyéb esetben a Biztosított személy jogosult a biztosítási szolgáltatásra.

Tudomásul veszem továbbá, hogy a biztosítási feltételekben meghatározott biztosítási esemény bekövetkeztekor a Biztosító felé a bejelentési kötelezettség engem (haláleset bekövetkeztekor hozzátartozómat) terhel.

Hozzájárulok ahhoz, hogy haláleset bekövetkeztekor a Bank a Biztosító részére - hozzátartozóim külön engedélye nélkül - átadja a jelen Kedvezményezett jelölő nyilatkozatomat a biztosítási szolgáltatás általam meghatározott arányban történő teljesítése céljából.

Kedvezményezett(ek) adatai:

Részarány*:	<input type="text"/> %
Kedvezményezett családi és utóneve:	<input type="text"/>
Anyja születési neve:	<input type="text"/>
Születési helye és ideje:	<input type="text"/>
Állandó lakcíme:	<input type="text"/>

Részarány*:	<input type="text"/> %
Kedvezményezett családi és utóneve:	<input type="text"/>
Anyja születési neve:	<input type="text"/>
Születési helye és ideje:	<input type="text"/>
Állandó lakcíme:	<input type="text"/>

Részarány*:	<input type="text"/> %
Kedvezményezett családi és utóneve:	<input type="text"/>
Anyja születési neve:	<input type="text"/>
Születési helye és ideje:	<input type="text"/>
Állandó lakcíme:	<input type="text"/>

Részarány*:	<input type="text"/> %
Kedvezményezett családi és utóneve:	<input type="text"/>
Anyja születési neve:	<input type="text"/>
Születési helye és ideje:	<input type="text"/>
Állandó lakcíme:	<input type="text"/>

* Egy kedvezményezett jelölése esetén a részarány 100%. Amennyiben több kedvezményezettet kíván megjelölni, kérjük, ügyeljen arra, hogy a megadott arányok összege 100% legyen. Amennyiben százalékosan nem kerül meghatározásra a jogosultságok aránya, akkor a Biztosító a Kedvezményezettek részére egyenlő arányban teljesíti a biztosítási szolgáltatást.

Kelt:

<input type="text"/>
Biztosított aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:	<input type="text"/>	Név:	<input type="text"/>
Aláírás:	<input type="text"/>	Aláírás:	<input type="text"/>
Cím:	<input type="text"/>	Cím:	<input type="text"/>
Sz.ig.szám:	<input type="text"/>	Sz.ig.szám:	<input type="text"/>

A Kedvezményezett jelölő nyilatkozatot utólagos kitöltés és aláírás esetén a Bank következő postacímére kérjük elküldeni:
Erste Bank Hungary Zrt. (Telesales), Budapest, 1933.