

**Kedvezményezett jelölő nyilatkozat
ERSTE „Prémium” Baleseti Védelem**

Kérjük, hogy a megadott mezőket nyomtatott nagybetűkkel töltsse ki, majd az aláírt dokumentumot juttassa el a következő címre: **ERSTE Bank Hungary Zrt. – Telesales, Budapest 1933**

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy Kedvezményezett(ek) megadása, módosítása kizárólag írásban a Bankhoz címezve történhet a Főbiztosított által. Kedvezményezett jelölés hiányában maga a Biztosított, vagy a Biztosított halála esetén örököse(i) a Kedvezményezett(ek). Kedvezményezett kijelölésekor több Kedvezményezett esetében százalékosan meg kell határozni a jogosultságuk arányát. Ennek hiányában a Biztosító a Kedvezményezettek részére egyenlő arányban teljesíti a biztosítási szolgáltatást.

Főbiztosított adatai

Név:

Születési név:

Születési helye:

Születési ideje: □□□□.□□.□□

Anyja neve:

Lakcím:

Főbiztosított ERSTE Banknál vezetett lakossági bankszámlaszáma, amelyhez az ERSTE „Prémium” Baleseti Védelem csoportos személybiztosítást igényelte:

□□□□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□□□□□

Halálesi kedvezményezettek adatai

Név:

Születési név:

Születési hely és idő:

Anyja neve:

Állandó lakcíme:

Részesedés: %

Név:

Születési név:

Születési hely és idő:

Anyja neve:

Állandó lakcíme:

Részesedés: %

Név:

Születési név:

Születési hely és idő:

Anyja neve:

Állandó lakcíme:

Részesedés: %

Dátum:

Főbiztosított aláírása:

Tanú 1

Tanú 2

Név:

Név:

Állandó lakcíme:

Állandó lakcíme:

Aláírás:

Aláírás: