



PANNÓNIA
ÉLETBIZTOSÍTÓ

Pótlap 2. sz. Biztosított jelöléséhez

BESTENS
CONSULTING

Közvetítői kód:

1 2 0 0 0 1 8 0 3

Ajánlatszám:

I. 2. sz. Biztosított adatai:

Megegyezik a Szerződéssel Férfi Nő

Név:													
Születéskori név:									Állampolgárság:				
Anyja születéskori neve:													
Születési hely:							Születési idő:	Év	Hó	Nap			
Állandó lakcím (irányítószám, helység):					Adóazonosító jel:								
Utca, házszám, emelet, ajtó:							E-mail:						
Azonosító okmány jele, száma:	<input type="checkbox"/> Személyi igazolvány		<input type="checkbox"/> Útlevél		Lakcímkártya:								
	Érvényességi ideje:				Telefonszám 1:								
Foglalkozás:							Telefonszám 2:						
Munkahely:							Milyen státuszban dolgozik?	<input type="checkbox"/> Alkalmazott	<input type="checkbox"/> Vállalkozó	<input type="checkbox"/> Egyéb			
Sporttevékenység:							Versenyző:	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	Rendszeresség:	<input type="checkbox"/> napi	<input type="checkbox"/> heti	<input type="checkbox"/> alkalmoszerű
Kapcsolat a Szerződéssel:							Élettársal/Házastársal él:	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	Eltartottak száma:			

2. Kedvezményezett a 2. sz. Biztosított halála esetére:

<input type="checkbox"/> Szerződő	%	<input type="checkbox"/> 1. sz. Biztosított	%	<input type="checkbox"/> 2. sz. Biztosított örököse		
Név/Cégnév:		Születési hely:		%		
Születéskori név:		Születési idő:	Év	Hó	Nap	
Anyja születéskori neve:		A kedvezményezett:			<input type="checkbox"/> Férfi	<input type="checkbox"/> Nő
Székhely/Állandó lakcím:						
Kapcsolat a szerződéssel:		Kapcsolat a 2. sz. Biztosítottal:				
Név/Cégnév:		Születési hely:		%		
Születéskori név:		Születési idő:	Év	Hó	Nap	
Anyja születéskori neve:		A kedvezményezett:			<input type="checkbox"/> Férfi	<input type="checkbox"/> Nő
Székhely/Állandó lakcím:						
Kapcsolat a szerződéssel:		Kapcsolat a 2. sz. Biztosítottal:				

Alulírott szerződő/biztosított kijelentem, hogy jelen életbiztosítási ajánlatban megadott adataim a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy korábbi szóbeli közlések vagy kikötések, írásbeli szerződésbe nem foglalt megállapodások, írásbeli szerződésbe nem foglalt megállapodások jelen ajánlat aláírásával érvényüket veszítik. Alulírott szerződő, ajánlatot teszek a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.-nek az ajánlatom és az ajánlatomon megjelölt biztosítás feltételei szerinti tartalommal, a biztosítási szerződés megkötésére. Alulírott biztosított (biztosított törvényes képviselője) hozzájárulok a szerződés megkötéséhez, a jelen ajánlaton feltüntetett kedvezményezett jelöléséhez. Alulírott szerződő aláírással igazolom, hogy tájékoztatást kaptam arról, hogy a biztosításközvetítő a biztosításközvetítői tevékenységért díjazásban részesül, illetve, hogy ezen díjazás forrása a fizetendő biztosítási díj. **Alulírott kijelentem, hogy tudomásom van arról, hogy 5 (öt) napon belül köteles vagyok bejelenteni a biztosítónak a fenti adatokban, vagy a saját adataimban, illetve a tényleges tulajdonos személyét érintően bekövetkező esetleges változásokat, és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.**

Kelt: _____, 20____ év ____ hó ____ nap

Szerződő aláírása

1. Biztosított aláírása

2. Biztosított aláírása

Biztosításközvetítő I. aláírása