

Kérjük, hogy itt adja meg a további kedvezményezetteket kegyeleti szolgáltatás választása esetén vagy a kedvezményezetteket egyösszegű haláleseti kifizetés választása esetén.

I. Kedvezményezettek halál esetére: Szerződő I. sz. Biztosított örököse 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 az I.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 az I.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 az I.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 az I.sz. Biztosítottal:				

Kelt: _____

2 | 0 | | | év | | | hó | | | nap

Szerződő aláírása

I. Biztosított aláírása

2. Biztosított aláírása

Biztosításközvetítő I. aláírása



PANNÓNIA
ÉLETBIZTOSÍTÓ

Pótlap Kedvezményezettek jelöléséhez

a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. Általános Életbiztosítási Feltételei és a Pannónia Alkony Életbiztosítás Különös Feltételei szerint

Közvetítői kód:

Ajánlatszám:

Kérjük, hogy itt adja meg a további kedvezményezetteket kegyeleti szolgáltatás választása esetén vagy a kedvezményezetteket egyösszegű haláleseti kifizetés választása esetén.

I. Kedvezményezettek halál esetére: Szerződő I. sz. Biztosított örököse 2. sz. Biztosított örököse

Név/Cégnév:	Születési hely:	%
Születés kori név:	Születési idő: Év	Hó Nap
Anyja születés kori neve:	A kedvezményezett: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	
Székhely/Állandó lakcím:		
Kapcsolat a szerződéssel:	Kapcsolat az I.sz. Biztosítottal:	

Név/Cégnév:	Születési hely:	%
Születés kori név:	Születési idő: Év	Hó Nap
Anyja születés kori neve:	A kedvezményezett: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	
Székhely/Állandó lakcím:		
Kapcsolat a szerződéssel:	Kapcsolat az I.sz. Biztosítottal:	

Név/Cégnév:	Születési hely:	%
Születés kori név:	Születési idő: Év	Hó Nap
Anyja születés kori neve:	A kedvezményezett: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	
Székhely/Állandó lakcím:		
Kapcsolat a szerződéssel:	Kapcsolat az I.sz. Biztosítottal:	

Név/Cégnév:	Születési hely:	%
Születés kori név:	Születési idő: Év	Hó Nap
Anyja születés kori neve:	A kedvezményezett: <input type="checkbox"/> Férfi <input type="checkbox"/> Nő	
Székhely/Állandó lakcím:		
Kapcsolat a szerződéssel:	Kapcsolat az I.sz. Biztosítottal:	

Kelt: _____

2 | 0 | | | év | | | hó | | | nap

Szerződő aláírása

I. Biztosított aláírása

2. Biztosított aláírása

Biztosításközvetítő I. aláírása