

Nyilatkozat

az Allianz Hungária Biztosító Zrt. részére biztosítási kötvény (igazolás, tagkönyv) elvesztéséről/megsemmisüléséről

Alulírott(név): _____ | szerződő/kezdvezményezett*
lakcím: _____ | helység,
_____ | út/utca, házszám, emelet, ajtó
születési hely, idő: _____ | _____ | év _____ | hó _____ | nap
bejelentem, hogy a(z) _____ | elnevezésű biztosítás,
_____ | számú biztosítási okmány (kötvény, igazolás, tagsági könyv) elveszett/megsemmisült.*

Tekintettel arra, hogy

- a biztosított elhunyt**
 a biztosítás lejárt**
 a biztosításomat vissza kívánom vásárolni**

mint jogosult kérem, hogy a biztosítás szolgáltatási összegét/visszavásárlási összegét* részemre szíveskedjenek kifizetni.

Ha a fent megjelölt elveszett okmány megkerül, ennek tényét az Allianz Hungária Biztosító Zrt.-nek bejelentem.

Hozzájárulok, hogy az Allianz Hungária Biztosító Zrt. a jelen nyilatkozatban megadott adataimat a fent megjelölt célból kezelje.

Kelt: _____, _____ | év _____ | hó _____ | nap

a kedvezményezett aláírása***

a szerződő aláírása***