



PANNÓNIA
ÉLETBIZTOSÍTÓ

Pannónia Alkony Életbiztosítási ajánlat

P0302-01

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

Ajánlatszám:

1300123800



Közvetítői kód:

1200071145

PSZÁF regisztrációs szám:

109051512193

Szerződő adatai:		Nem magánszemély:	Magánszemély:	<input checked="" type="checkbox"/>	A Szerződő neve:	Férfi:	Nő:	<input checked="" type="checkbox"/>	A Szerződő a saját nevében jár el:	Igen:	Nem:
dr.	id.	ifj.	Családi név/ Cégnév:	VICZENA		Utónév:		PÉTERNE			
Születéskori név:		ORAVEICZ TAMÁRA		Allampolgárság:		MAGYAR					
Anyja születéskori neve:		MOLDOVAN RITA		Születési idő:		1952.04.17					
Születési hely:		ÚJHARTYAIN		Lakcím/Székhely Irányítószám:		2019		Település:		DIÓSD	
Közterület:		IBOLYA UTCA		hátszám:		1H		emelet:		2	
Levelézési cím Irányítószám:		Település:		hátszám:		1H		emelet:		2	
Közterület:		Település:		hátszám:		1H		emelet:		2	
Azonosító okmány típusa:	Személyi igazolvány:	<input checked="" type="checkbox"/>	Utlevél:	Kártyás vezetői engedély:	Azonosító okmány száma:	F257281LA		Lakcímkártya száma:	176315FH		
Adóazonosító jel/adószám:	23055542178		Céгийгэзкшзám:	Telefonszám:		30/5481742		E-mail:	viczena.peterne@citromail.hu		

Biztosított adatai:		1. sz. Biztosított		Megegyezik a Szerződővel:	<input checked="" type="checkbox"/>	A Biztosított neve:	Férfi:	Nő:	Adóazonosító jel:		
dr.	id.	ifj.	Családi név:	VICZENA		Utónév:		PÉTER			
Születéskori név:		UO		Allampolgárság:		MAGYAR					
Anyja születéskori neve:		BIRINYI KRISZTINA		Születési idő:		1950.10.21					
Születési hely:		CEGED		Lakcím Irányítószám:		2019		Település:		DIÓSD	
Közterület:		IBOLYA UTCA		hátszám:		1H		emelet:		2	
Levelézési cím Irányítószám:		Település:		hátszám:		1H		emelet:		2	
Közterület:		Település:		hátszám:		1H		emelet:		2	
Azonosító okmány típusa:	Személyi igazolvány:	<input checked="" type="checkbox"/>	Utlevél:	Kártyás vezetői engedély:	Azonosító okmány száma:	1675267KB		Lakcímkártya száma:	2674126K		
Telefonszám:	30/5481742		E-mail:	viczena.peter@citromail.hu							

2. sz. Biztosított		A Biztosított neve:		Férfi:	Nő:	Adóazonosító jel:					
dr.	id.	ifj.	Családi név:	VICZENA		Utónév:		PÉTER			
Születéskori név:		UO		Allampolgárság:		MAGYAR					
Anyja születéskori neve:		BIRINYI KRISZTINA		Születési idő:		1950.10.21					
Születési hely:		CEGED		Lakcím Irányítószám:		2019		Település:		DIÓSD	
Közterület:		IBOLYA UTCA		hátszám:		1H		emelet:		2	
Levelézési cím Irányítószám:		Település:		hátszám:		1H		emelet:		2	
Közterület:		Település:		hátszám:		1H		emelet:		2	
Azonosító okmány típusa:	Személyi igazolvány:	<input checked="" type="checkbox"/>	Utlevél:	Kártyás vezetői engedély:	Azonosító okmány száma:	1675267KB		Lakcímkártya száma:	2674126K		
Telefonszám:	30/5481742		E-mail:	viczena.peter@citromail.hu							

3. Elsődleges Kedvezményezett / hátléteszt:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Cégnév: Budapesti Temetkezési Intézet Zrt., Székhely: 1086 Budapest, Fiumei út 16., Adószám: 10987553-2-42, Céгийгэзкшзám: 01-10-042694
<input checked="" type="checkbox"/>	Cégnév: Pannónia Pi-Eta Kft., Székhely: 1143 Budapest, Ilka utca 35/c, Adószám: 14280126-2-43, Céгийгэзкшзám: 01-09-896866

4. A szerződés adatai:		A szerződés tartama egész életre szóló.	
Díjfizetés gyakorisága:	Éves:	Féléves:	Negyedéves:
A díjfizetés gyakoriságának megfelelő biztosítási díj:	12398 Ft	A díjkedvezmény mértéke:	2%
Befizetés módja:	Postai utalvány:	Átutalás:	Csoportos beszédési megbízás:
Bankszámlaszám:	117721041-52476018-00000000		
Eseti díjfizetés a szerződés megkötésével egy időben:	<input checked="" type="checkbox"/>	Befizetett díj:	200000 Ft
Bankszámlaszám:	117721041-52476018-00000000		
Bankszámlaszám:			
Nyilatkozom, hogy az eseti díjból		forintot zárolni kívánok.	

5. Szeretném igénybe venni a Pannónia Ügyfélportál szolgáltatást:		Igen:	Nem:
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben nem ad meg valós e-mail címet, a Pannónia Ügyfélportál szolgáltatást nem tudja igénybe venni.			

6. Biztosításközvetítő l. neve:	
KLIENS KFT. / JAKAB GYORGY	
Alulírott biztosításközvetítő büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a szerződő/biztosított azonosítását elvégeztem: személyi adatai az érvényes, személyi azonosítást igazoló okiratban foglaltaknak megfelelően. Alulírott szerződő/biztosított kijelentem, hogy jelen életbiztosítási ajánlatban megadott adataim a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy korábbi szóbeli közlések vagy kikötések jelen ajánlat aláírásával érvényüket veszítik. Alulírott szerződő, ajánlatot teszek a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.-nek az ajánlatomról megjelölt biztosítási 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. Amennyiben a természetes személy szerződő a saját nevében jár el, úgy a jelen ajánlat a pénzmossás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. törvényben előírt feladat végrehajtásához is szolgál. Alulírott kijelentem, hogy tudomásom van arról, hogy a szerződéses kapcsolat fennállása alatt 5 (öt) munkanapon belüli köteles vagyok írásban bejelenteni a biztosítónak az ajánlatban megadott személyes adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel. Alulírott kijelentem, hogy jelen nyilatkozatom megtételéhez hozzájárulok ahhoz, hogy a közvetítő az ajánlati lapot és annak mellékleteit, továbbá az ügyfél-átvilágítás kapcsán rögzített adataimat a biztosító részére átadjam, ezen adatokat a biztosító a szerződési feltételeiben foglaltak szerint kezelje.	
Kelt:	DIÓSD
	2010 év 09 hó 16 nap

Viczena Péter Viczena Péter Viczena Péter Peter

Tisztelt Ügyfelünk!

Az ajánlattételkor esedékes első biztosítási díj (díjelőleg) befizetéséhez mellékeljük az alábbi átutalási megbízást. A befizetéshez kérjük, adja meg a befizető adatait, valamint a befizetett biztosítási díj összegét. Az ajánlat felvételével egyidejűleg, illetve később, a szerződés tartama során eseti befizetésekkel is élhet, amelyeket szintén teljesíthet a mellékelt átutalási megbízásokon. Tájékoztatjuk, hogy a rendszeres, illetve az eseti biztosítási díjakat egyedi átutalással is befizetheti a biztosító alábbi számú számlájára:

10918001-00000024-98060007

Örömkre szolgál, hogy ügyfeleink között üdvözölhetjük és bízunk benne, hogy maradéktalanul elégedett lesz szolgáltatásainkkal.

Tisztelettel:

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.

PO101NY1042/02

Kérjük, hogy az alábbi összeget bankszámlánk lehatárolt számlájára átutalja.		
Megbízó: VICZENA PÉTERNÉ 1177 2104-52476018-00000000	Megbízás kelte: 2010.09.16.	Megbízó számláján vezetett hitelesítési neve és száma: OTP BANK NYRT
Megbízó: VICZENA PÉTERNÉ	Az átutaló neve: VICZENA PÉTERNÉ	Az átutaló számlaszáma: 11772104-52476018-00000000
Jogosult: CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. 10918001-00000024-98060007	A jogosult neve: CIG Pannónia Életbiztosító	A jogosult számlaszáma: 10918001-00000024-98060007
Összeg: 12.150	A jogosult VIBER kódja: Nyrt.	Összeg (forintra kerekítve): 12150 Ft
Bizonylatszám: 1300123800	Térhelési nap: 10918001	Bizonylatszám: 00000024
Hivatkozási szám: 1300123800	Megbízó országkódja: 00	Jogcím kód: 02
A megbízás kelte: 2010.09.16.	Jogosult országkódja: 00	Jogosult országkódja: 07
Jei: X Közlemény (Ha ez a sor hivatkozási számot tartalmaz, kérjük, írjon „X”-et a sor legelső kockájába.)		
Közlemény: 1300123800		

<94>

Kérjük, hogy a fenti sávra ne írjon és ne bélyegezzon!

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.



FELHATALMAZÁS CSOPORTOS BESZEDÉSI MEGBÍZÁS TELJESÍTÉSÉRE

1. Bankszámla-tulajdonos adatai

Bankszámla-tulajdonos neve
 V I C K E N A P É T E R N É

Bankszámla száma
 1 1 7 7 2 1 0 4 - 5 2 4 7 6 0 1 8 - 0 0 0 0 0 0 0 0

2. Jogosult adatai

Jogosult (közszolgáltató, díjbeszedő, biztosító, eladó stb.) neve
 C I G P a n n ó n i a É l e t b i z t o s í t ó N y r t .

Jogosult azonosítója
 A 1 4 1 5 3 7 3 0

3. Fogyasztó adatai

Fogyasztó (előfizető, biztosított, vásárló stb.) neve
 V I C K E N A P É T E R N É

Fogyasztó címe
 2 0 4 9 D I Ó S D I B O L Y A U T C A 1 H 2 / 1

Fogyasztó (vagy szerződés) azonosítója a jogosultnál
 1 3 0 0 1 2 3 8 0 0

4. Teljesítés adatai

Érvényesség kezdete 2 0 1 0 - 0 9 - 1 6 vége 2 0 2 0 - 0 9 - 1 6

Teljesítés gyakorisága Éves Féléves Negyedéves Havi

Teljesítés felső értékhatára - - - - - 1 2 1 5 0 Ft

azaz tizenkettőezer-nyolcszázötven forint

5. Megbízás jellege

Eredeti megbízás Megszüntetés Módosítás

a.) Érvényesség vége módosítás

b.) Teljesítés felső értékhatárának módosítás

c.) Az a.) és b.) együttes módosítás

6. Nyilatkozat


Jelen nyomtatvány kitöltésével és aláírásával felhatalmazom OTP NYRT. pénzforgalmi szolgáltatót arra, hogy a fentebb megjelölt kedvezményezettet az általam benyújtott felhatalmazásról értesítse, és fizetési számlámat a kedvezményezett által benyújtott beszédési megbízás alapján – megbízásom keretei között – megterhelje. Felhatalmazásomat a hátoldalon található kitöltési útmutató ismeretében adtam meg. Tudomásul veszem, hogy a beszédési megbízás teljesítésére szóló felhatalmazás elfogadásáról, a beszédés megkezdésének tényleges időpontjáról, illetve elutasításáról és annak okáról a kedvezményezettől a számlavezetőm és a szerződő fél kaphat értesítést.

Hozzájárulok, Nem járulok hozzá,
 hogy a számlavezetőm a teljesítés felső értékhatáráról értesítse a kedvezményezettet.

Kelt DÍÓSD, 2 0 1 0 év 0 9 hó 1 6 nap Diána Péteri
 Bankszámlatulajdonos aláírása

Kelt _____, _____ év _____ hó _____ nap _____
 Átvevő hivatalos aláírása

Kérjük, hogy a fenti sávra ne írjon!

 PANNÓNIA ÉLETBIZTOSÍTÓ	<h1>Nyilatkozatok, tájékoztató</h1>	Ajánlatszám: 1300123800
	Közzétételi kód: 120007145	Pannónia Alkony Életbiztosítás

I. Nyilatkozat a titoktartás alóli felmentésről

- A. A CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. ügyfelei személyes és különleges adatait a biztosítási szerződés létrejöttével, nyilvántartásával és szolgáltatással kapcsolatosan a szerződés érvényességének, illetve az érvényesség lejártával a törvényi előírásoknak megfelelően, a kötelező megőrzés idejéig tartja nyilván és kezeli.
- B. A biztosítókrol és a biztosítási tevékenységről szóló 2003. évi LX. törvény (a továbbiakban Bit.) 157. § (1) bekezdésének (o) pontja alapján a biztosítási titok megtartásának kötelezettsége nem áll fenn – többek között – a kiszervezett tevékenység végzéséhez szükséges adatok tekintetében a kiszervezett tevékenységet végzőkkel szemben. A CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. a biztosítási szerződésben foglalt adatokat adatkezelési, ügyféltájékoztatói céllal a Tata Consultancy Services Limited Magyarországi Fióktelepének (székhely: 1117 Budapest, Irinyi József u. 4–20. B épület; adószám: 21981128-2-43; cégjegyzék szám: 01-17-000295), a FOLD-R Első Magyar Külsőerőforrás Itó és Adatfeldolgozó Zrt.-nek (székhely: 1116 Budapest, Építész u. 26.; adószám: 11866684-2-13; cégjegyzék szám: 13-10-040593) és a Díjbeszedő Holding Zrt.-nek (székhely: 1119 Budapest, Vahot u. 8.; adószám: 10805246-2-43; cégjegyzék szám: 01-10-042094) átadja. A Bit 157. § (3) bekezdése alapján a kiszervezett tevékenységet végzők részére a biztosító az ügyfelek személyes adatait továbbíthatja.
- C. A biztosított felhatalmazza a biztosítót, hogy az egészségi állapotára vonatkozó, a biztosítási szerződés megkötésével, módosításával, állományban tartásával, a biztosítási szerződésből származó követelések megítélésével közvetlenül összefüggő, azokhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosító beszerzeze és nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja, illetve a Bit. 157. § (1) és (6)-(7) bekezdésében, 158/A.§-ban, valamint a 159. § (1) bekezdésében meghatározott egyéb célok körében az arra jogosultak számára továbbítsa. Egyúttal a biztosított felmenti az ezen adatokat jogszabályi felhatalmazás alapján nyilvántartó személyeket (pl. háziorvos) és szervezeteket (pl. társadalombiztosítási szerv) a titoktartási kötelezettségük alól. Ezen felül a biztosított felhatalmazza azokat a társadalombiztosítási, igazgatási szervezeteket, más hatóságokat, amelyek a szerződéssel kapcsolatos ügyekben eljárak, hogy a szerződés kezeléséhez és a szolgáltatási igény elbírálásához szükséges adatokat a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. felé továbbítsák. A biztosító az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő, általa kezelt adatokat a biztosítási jogviszony fennállásának idején, valamint azon időtartam alatt kezelheti, ameddig a biztosítási jogviszonnyal kapcsolatban igény érvényesíthető. A biztosító köteles törölni minden olyan, ügyfeleivel, volt ügyfeleivel vagy létre nem jött szerződéssel kapcsolatos, az egészségi állapottal közvetlenül összefüggő adatot, amelynek kezelése esetében az adatkezelési cél megszűnt, vagy amelynek kezeléséhez az érintett hozzájárulása nem áll rendelkezésre, illetve amelynek kezeléséhez nincs törvényi jogalap. A biztosító köteles a tudomására jutott adatokat biztosítási titokként kezelni, és e titok időbeli korlátozás nélkül megtartani.
- D. Alulírott, hozzájárulok ahhoz, hogy a jelen ajánlattételt követően a jelen ajánlatban foglalt adataimat a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. kezelje, elemezze és feldolgozza.
- Nem járulok hozzá**, hogy a biztosító az A. pontban meghatározott adatokat átadja a megjelölt célból a szerződések közvetítésével megbízottak részére szerződés megkötése és az adatok általuk történő kezelése érdekében kockázatelemzési és marketing, valamint ügyfélszolgálat céljából.
- E. A biztosított felhatalmazza a biztosítót, hogy a kegyeleti szerződés teljesítésének előkészítése és teljesítése céljából, az ahhoz elengedhetetlenül szükséges személyes és különleges adatait, illetve biztosítási titkait az elsődleges kedvezményezett, illetve annak alvállalkozója számára átadja. Ezen felhatalmazás alapján az elsődleges kedvezményezett, illetve annak alvállalkozója az adatokat a kegyeleti szerződésben foglalt utolsó szolgáltatásának teljesítéséig, illetve kedvezményezetti pozíciójának megszüntéig tárolhatja és kezelheti. A szerződő tudomásul veszi, hogy a biztosítási szerződés a kegyeleti szerződés hatálya lépésének (jövőhagyásának) hiányában is létrejön. A biztosító szolgáltatására az eseti befizetések kedvezményezettje jogosult abban az esetben, ha a biztosítási esemény a kegyeleti szerződés hatálya lépését megelőzően következik be.
- F. Alulírott szerződő/biztosított **hozzjárulok** / **nem járulok hozzá**, hogy részemre a biztosító elektronikus levél, rövid üzenet (SMS) valamint postai úton megküldött levél formájában közvetlenül gazdasági reklámot, illetve gazdasági reklámnak nem minősülő tájékoztatást küldhessen az ajánlaton, az ajánlattételt követően illetve azt megelőzően más módon a biztosító tudomására hozott e-mail címen, telefonszámon vagy levelezési címen. Kijelentem, hogy a fentiekben megadott hozzájárulásom önkéntes és megfelelő tájékoztatáson alapul, továbbá tudomással bírok arról, hogy hozzájárulásom a biztosító 1502 Budapest, pf. 516. levelezési címére, ugyfelszolgalat@cig.eu e-mail címére küldött, illetve az ügyfélszolgálaton személyesen megtett nyilatkozattal bármikor visszavonható.

Kelt: DIOSD | 2,0,10 | év | 09 | hó | 16 | nap

Orosz Péter
Szerződő aláírása

Orosz Péter
1. Biztosított aláírása

Viczosa Péter
2. Biztosított aláírása

[Signature]
Biztosításközvetítő I. aláírása

2. Tájékoztató a függő Biztosításközvetítő adatairól

Név: FAKAB, GYÖRGY

Felügyeleti (PSZÁF) nyilvántartási száma: 109051512193 (A függő biztosításközvetítő adatai a PSZAF honlapján – www.pszaf.hu – ellenőrizhetőek.)

Cégnév: KLEINIS KFT

Felügyeleti (PSZÁF) nyilvántartási száma: 2090317R169R11 (A függő biztosításközvetítő adatai a PSZAF honlapján – www.pszaf.hu – ellenőrizhetőek.)

Székhely: 2220, VECSÉS, MORICZ ZSIGMOND UTCA 2.

Székhelyének állama: magyar. Felügyeleti hatóságának megjelölése: Pénzügyi Szervezetek Állami Felügyelete.

A biztosításközvetítő a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. megbízásából függő biztosításközvetítőként végzi tevékenységét. A biztosításközvetítő közvetlen, vagy közvetett részesedéssel a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.-ben, más biztosításközvetítőben, biztosítási szaktanácsadóban nem rendelkezik/rendelkezik (a kívánt rész aláhúzendó).

Ha rendelkezik, ez a következő: _____ -ben _____ % részesedéssel rendelkezem.

A CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. a biztosításközvetítőben befolyásoló részesedéssel nem rendelkezik/rendelkezik (a kívánt rész aláhúzendó).

A Közvetítő az ilyen tevékenység végzése során a biztosítási szakmai szabályok megtartásának elmulasztásáért, így különösen a téves tanácsadásért, a nyilatkozatok késedelmes továbbításáért felelősséggel tartozik, szakmai tevékenysége során okozott káért helyt áll. A közvetítői tevékenységgel kapcsolatos panasszal kapcsolatban a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. ügyfélszolgálatánál (1033 Budapest, Flórián tér 1., telefon: 06-40-555-888) lehet bejelentéssel élni, a panaszt a biztosító ügyfélszolgálat bírálja el. Panaszával írásban a PSZÁF-hoz is fordulhat.

Kelt: DIOSD | 2,0,10 | év | 09 | hó | 16 | nap

Orosz Péter
Szerződő aláírása

Orosz Péter
1. Biztosított aláírása

Viczosa Péter
2. Biztosított aláírása

[Signature]
Biztosításközvetítő I. aláírása

3. Nyilatkozat a kapott tájékoztatásról és az átvett dokumentumokról

Aláírással igazolom, hogy az ajánlattétel előtt tájékoztatást kaptam a biztosító főbb adatairól, a biztosító titoktartási kötelezettségéről, a panaszügyek intézésének lehetőségéről és módjáról, valamint az ajánlat tárgyát képező Pannónia Alkony Életbiztosítás jellemzőiről.

- A tájékoztatás során a Biztosításközvetítő az alábbiakat adta át:
- A CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. Általános Életbiztosítási Feltételei, Pannónia Alkony Életbiztosítás Különös Feltételei és annak mellékletei.
- Pannónia Alkony Életbiztosítási ajánlat.
- Pótlap az eseti befizetések kedvezményezettjeinek jelöléséhez.
- Egyéb: konkrét bevezető megbeszélés
- Nyilatkozat a titoktartás alóli felmentésről.
- Tájékoztató a függő Biztosításközvetítő adatairól.
- Igényfelmérő lap.

Kelt: DIOSD | 2,0,10 | év | 09 | hó | 16 | nap

Orosz Péter
Szerződő aláírása

Orosz Péter
1. Biztosított aláírása

Viczosa Péter
2. Biztosított aláírása

[Signature]
Biztosításközvetítő I. aláírása

4. Azonosítással kapcsolatos nyilatkozatok

- Alulírott szerződő kijelentem, hogy
- külföldi lakóhellyel rendelkezem nem rendelkezem
 - a szerződést a saját nevemben kötöttem igen nem
 - a szerződés díjfizetője azonos a szerződővel igen nem
- Ha az alábbi esetek közül bármelyik fennáll, akkor az Azonosítási adatlap és Tulajdonosi nyilatkozat kitöltése szükséges:
- a szerződő külföldi lakóhellyel (is) rendelkezik,
 - a szerződő a szerződést nem a saját nevében kötötte,
 - a szerződő nem azonos a díjfizetővel,
 - a szerződő nem természetes személy (pl. gazdasági társaság, társadalmi szervezet stb.).

Kelt: DIOSD | 2,0,10 | év | 09 | hó | 16 | nap

Orosz Péter
Szerződő aláírása

Orosz Péter
1. Biztosított aláírása

Viczosa Péter
2. Biztosított aláírása

[Signature]
Biztosításközvetítő I. aláírása



PANNÓNIA
ÉLETBIZTOSÍTÓ

Közvetítői kód:

120007145

Igényfelmérő lap

Ajánlatszám:

1300123800

Pannónia Alkony Életbiztosítás



Jelen Igényfelmérő lap célja, hogy felmérje ügyfelünk arra vonatkozó lehetséges szükségleteit, hogy miként kíván gondoskodni saját (vagy valamely hozzátartozója) végtisztességéről, valamint az esetleges hagyaték pénzbeli részéről. Az igényfelmérést csak ezen célokra fókuszálva végezzük el a 2003. évi LX. törvény vonatkozó részeinek és a 2/2006. számú módszertani útmutatónak megfelelően.

1. Ügyfél(ek), családdal kapcsolatos információk:

Családi név:	VICKRENA	Utónév:	PÉTERNE	Neme:	Férfi:	Nő:	X			
Születéskori név:	OLAVIECR TAMARA									
Születési hely:	ÚJHARTYÁN	Születési idő:	1952	04	17					
Telefonszám:	3015481742	E-mail:	vickrena.peterne@citromail.hu							
Családi állapot:	házas:	<input checked="" type="checkbox"/>	élettársi kapcsolat:	<input type="checkbox"/>	egyedülálló:	<input type="checkbox"/>	elvált:	<input type="checkbox"/>	özvegy:	<input type="checkbox"/>
Házastárs/élettárs neve:	VICKRENA PÉTER									
Születéskori név:	UA									
Születési hely:	CIGLÉD	Születési idő:	1950	10	21					
Gyermek(ek), eltartott(ák)	Név:		Születési idő:							
	Név:		Születési idő:							
	Név:		Születési idő:							
	Név:		Születési idő:							

2. Pénzügyi helyzettel kapcsolatos információk:

Havi rendszeres nettó jövedelem:		Ft
Havi átlagos kiadások:		Ft
Meglévő megtakarítások összege:		Ft
Meglévő megtakarítások formája:		

3. Pénzügyi célok:

Az alábbi felsorolt célok közül jelölje meg az Önre vonatkozóakat!

<input type="checkbox"/>	Gondoskodás gyermekeiről
<input type="checkbox"/>	Gondoskodás egyéb hozzátartozóiról
<input checked="" type="checkbox"/>	Gondoskodás a végtisztességéről, hagyatékról
Havonta mennyi pénzt tudna félretenni a fent megjelölt célokra?	Ft
Rendelkezik-e az alábbiak közül bármelyikkel, melyet a családban szeretne hagyományozni?	
Ingtalan:	Igen: <input type="checkbox"/> Nem: <input type="checkbox"/> ha igen: <input type="checkbox"/> Értéke: <input type="checkbox"/> Ft
Nagy értékű ingóság:	Igen: <input type="checkbox"/> Nem: <input type="checkbox"/> ha igen: <input type="checkbox"/> Értéke: <input type="checkbox"/> Ft
Egyéb:	Igen: <input type="checkbox"/> Nem: <input type="checkbox"/> ha igen: <input type="checkbox"/> Értéke: <input type="checkbox"/> Ft

Alulírott ezúton nyilvánítom ki határozott hozzájárulásomat, hogy a jelen kérdőívben szereplő, általam közölt adatokat a biztosításközvetítő, valamint a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. kezelje.

Kelt: DIÓSD 2010 év 09 hó 16 nap

Biztosításközvetítő l. aláírása

Szerződő aláírása



PANNÓNIA
ÉLETBIZTOSÍTÓ

AZONOSÍTÁSI ADATLAP

KIZÁRÓLAG A SZOLGÁLTATÓ TÖLTHETI KI!

Ajánlatszám:

1300123800



Közvetítők kódja:

1201007145

a 2007. évi CXXXVI. tv. 7. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához

A természetes személy adatai:

Családi név:	VICZE NA		Utónév:	PÉTER NE	
Születéskori név:	ORAVECK TAMARA				
Állampolgársága:	Magyar:	<input checked="" type="checkbox"/>	Egyéb:		
Lakcím Irányítószám:	2049	Település:	DIÓSD		
Közszerület:	IBOLYA UTCA		házsám:	14	emelet: 2 ajtó: 1
Azonosító okmány típusa:	Személyi igazolvány:	<input checked="" type="checkbox"/>	Lakcímgazolvány:		Vezetői engedély: Újével: Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági Igazolvány: Egyéb:
Egyéb okmány megnevezése:					
Száma(i), sorrendben:	72572814A				
Születési hely:	ÚJHARTYÁN			Születési idő:	19520417
Anyja neve:	MOLDOVÁN RITA				

A jogi személy, vagy jogi személyiséggel nem rendelkező más szerv adatai (egyéni vállalkozónál is ki kell tölteni):

Név, rövidített név:					
Székhely/Mo-l. fióktelep címe: ¹	Település:				
Közszerület:	házsám:		emelet:	ajtó:	
Cg./határozati, nyilvántartási szám:					
Fő tevékenységi kör:					
Képviselőre jogosult neve, beosztása:					
Kézbesítési megbízott azonosításra alkalmas adatai:					

Az adatokat rögzítette:					
-------------------------	--	--	--	--	--

Külföldi lakóhellyel rendelkező ügyfél nyilatkozata:

Kijelentem, hogy nem vagyok politikai közszereplő (jelölje X-szel):	<input type="checkbox"/>
Kijelentem, hogy poltikai közszereplő vagyok (írja be a lenti kategória kódját):	

2 a államfő, kormányfő, miniszter, miniszterhelyettes, államtitkár
2 b országgyűlési képviselő
2 c a legfelsőbb bíróság, alkotmánybíróság és olyan bírói testület tagja, melynek ítélete ellen fellebbezésnek helye nincs
2 d a számvevőszék elnöke, a számvevőszék testületének tagja, a központi bank igazgatóságának tagja
2 e nagykövet, ügyvivő és a fegyveres szervek hivatásos állományú, főtisztja vagy táborszernagy rendfokozatú tagjai
2 f többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyviteli, igazgatási vagy felügyelő testületének tagja
3 Az 1) pontokban említett személy közeli hozzátartozója, azaz a Ptk. 685. §-ának b) pontjában meghatározott közeli hozzátartozó, továbbá az élettárs
4 a bármely természetes személy, aki a 2) pontokban említett személlyel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban áll
4 b bármely természetes személy, aki egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet a (2) bekezdésben említett személy javára hoztak létre

¹Külföldi székhelyű vállalkozás esetén magyarországi fióktelep címe

Kelt: DIÓSD 2010 év 09 hó 16 nap


 Biztosításközvetítő
 aláírása

ÜGYFÉL TENYLEGES TULAJDONOSI NYILATKOZATA (8 §) - ÜGYFÉL TÖLTI KI!

Alulírott VICZENA PÉTERNÉ

mint a képviselője)* büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

<input checked="" type="checkbox"/>	1.) természetes személyként saját magam nevében járok el.*
<input type="checkbox"/>	2.) természetes személyként az alábbi személy(ek) nevében járok el.*
<input type="checkbox"/>	3.) a jogi személy, illetve jogi személyiség nélküli szervezet saját nevében jár el.**
<input type="checkbox"/>	4.) a jogi személy, illetve jogi személyiség nélküli szervezet az alábbi személy(ek) nevében jár el.**

Családi név: _____ Utónév: _____

Születéskori név: _____

Lakcím Irányítószám: _____ Település: _____ házsám: _____ emelet: _____ ajtó: _____

Közterület: _____

Állampolgársága: Magyar: Egyéb:

Azonosító okmány típusa: Személyi igazolvány: _____ Lakcím igazolvány: _____ Vezetői engedély: _____ Útlevel: _____ Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági igazolvány: _____ Egyéb: _____

Azonosító okmány száma: _____

Magyarországi tartózkodási hely:¹ _____ Születési hely: _____ Születési idő: _____

Anyja neve: _____

Családi név: _____ Utónév: _____

Születéskori név: _____

Lakcím Irányítószám: _____ Település: _____ házsám: _____ emelet: _____ ajtó: _____

Közterület: _____

Állampolgársága: Magyar: Egyéb:

Azonosító okmány típusa: Személyi igazolvány: _____ Lakcím igazolvány: _____ Vezetői engedély: _____ Útlevel: _____ Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági igazolvány: _____ Egyéb: _____

Azonosító okmány száma: _____

Magyarországi tartózkodási hely:¹ _____ Születési hely: _____ Születési idő: _____

Anyja neve: _____

Családi név: _____ Utónév: _____

Születéskori név: _____

Lakcím Irányítószám: _____ Település: _____ házsám: _____ emelet: _____ ajtó: _____

Közterület: _____

Állampolgársága: Magyar: Egyéb:

Azonosító okmány típusa: Személyi igazolvány: _____ Lakcím igazolvány: _____ Vezetői engedély: _____ Útlevel: _____ Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági igazolvány: _____ Egyéb: _____

Azonosító okmány száma: _____

Magyarországi tartózkodási hely:¹ _____ Születési hely: _____ Születési idő: _____

Anyja neve: _____

Családi név: _____ Utónév: _____

Születéskori név: _____

Lakcím Irányítószám: _____ Település: _____ házsám: _____ emelet: _____ ajtó: _____

Közterület: _____

Állampolgársága: Magyar: Egyéb:

Azonosító okmány típusa: Személyi igazolvány: _____ Lakcím igazolvány: _____ Vezetői engedély: _____ Útlevel: _____ Személyi Azonosítót Igazoló Hatósági igazolvány: _____ Egyéb: _____

Azonosító okmány száma: _____

Magyarországi tartózkodási hely:¹ _____ Születési hely: _____ Születési idő: _____

Anyja neve: _____

I: Kizárólag külföldi állampolgár esetén.
 *:A megfelelő rész aláhúzendó vagy kihúzendó.
 **:Jogi személy esetén a nyilatkozatot cégszerűen kell aláírni, a nyilatkozó a jogi személy.

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni a szolgáltatónak a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kelt: DÍÓSD | 2010 év | 09 hó | 16 nap

Viczena Péter
Szerződő aláírása



PANNÓNIA
ÉLETBIZTOSÍTÓ

Pótlap eseti befizetések Kedvezményezettjeinek jelöléséhez

Ajánlatszám:

1300123800



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

Eseti befizetések Kedvezményezettjei halál esetére: Szerződő: % I. Biztosított örököse: 2. Biztosított örököse:

dr.	id.	ifj.	Családi név:	VICZENA	Utónév:	BARINT
Születéskori név: UA						
Anyja születéskori neve:			ORAVECK TAMARA	Neme:	férfi: <input checked="" type="checkbox"/> nő: <input type="checkbox"/>	Kedvezményezettség aránya: 50 %
Születési hely:			CEGLÉD	Születési idő: 19760802		
Lakcím/Székhely Irányítószám:		1138	Település:	BUDAPEST		
Közterület:		NÖVÉR UTCA	hátszám:	7. 4/2	Cégyegyzék szám/ Adóazonosító jel:	

dr.	id.	ifj.	Családi név:	VICZENA	Utónév:	VERONIKA
Születéskori név: UA						
Anyja születéskori neve:			ORAVECK TAMARA	Neme:	férfi: <input type="checkbox"/> nő: <input checked="" type="checkbox"/>	Kedvezményezettség aránya: 50 %
Születési hely:			CEGLÉD	Születési idő: 19780227		
Lakcím/Székhely Irányítószám:		1116	Település:	BUDAPEST		
Közterület:		ÉPÍTŐK UTCA	hátszám:	63. 6/14	Cégyegyzék szám/ Adóazonosító jel:	

dr.	id.	ifj.	Családi név:		Utónév:	
Születéskori név:						
Anyja születéskori neve:				Neme:	férfi: <input type="checkbox"/> nő: <input type="checkbox"/>	Kedvezményezettség aránya: %
Születési hely:				Születési idő:		
Lakcím/Székhely Irányítószám:			Település:			
Közterület:			hátszám:		Cégyegyzék szám/ Adóazonosító jel:	

dr.	id.	ifj.	Családi név:		Utónév:	
Születéskori név:						
Anyja születéskori neve:				Neme:	férfi: <input type="checkbox"/> nő: <input type="checkbox"/>	Kedvezményezettség aránya: %
Születési hely:				Születési idő:		
Lakcím/Székhely Irányítószám:			Település:			
Közterület:			hátszám:		Cégyegyzék szám/ Adóazonosító jel:	



Kelt: DIÓSD | 2010 év 09 hó 16 nap

Orosz Péter
Szerződő aláírása

Orosz Péter
1. Biztosított aláírása

Orosz Péter
2. Biztosított aláírása

[Signature]
Biztosításközvetítő I. aláírása

 PANNÓNIA ÉLETBIZTOSÍTÓ Közvetítői kód: 120004145	<h1>Kegyeleti szerződés</h1>	Sorszám: 1 3 0 0 1 2 3 8 0 0
	Kezdeti biztosítási összeg: 300000	

A felek rögzítik, hogy a Megrendelő(k) és a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. között életbiztosítási szerződés (a továbbiakban életbiztosítási szerződés) jött létre, amelynek I. Biztosítottja az I. Megrendelő, 2. Biztosítottja (amennyiben van) a 2. Megrendelő, elsődleges Kedvezményezettje a Kegyeleti szolgáltató.

Jelen szerződés a 1300123800 szerződésszámú életbiztosítási szerződés elválaszthatatlan melléklete, létrejöttének elmaradása, érvénytelensége, hatálytalansága, a biztosítási összeg kifizetése nélküli megszűnése, illetve a biztosítási szolgáltatásra jogosult kedvezményezett megváltozása esetén jelen szerződés hatályát veszti, és a kegyeleti szolgáltató minden, a jelen szerződésből eredő kötelezettsége alól mentesül.

A Pannónia Alkony Életbiztosítás rendszeres díjainak biztosítási összege felett a biztosított halála után az elsődleges kedvezményezett rendelkezhet úgy, hogy a nevezett biztosítási összeget köteles teljes egészében a kegyeleti szolgáltatásra fordítani.

Kegyeleti szolgáltató (elsődleges Kedvezményezett)

Cégnév: Budapesti Temetkezési Intézet Zrt., Székhely: 1086 Budapest, Fiumei út 16., Adószám: 10987553-2-42, Cégjegyzékszám: 01-10-042694

Cégnév: Pannónia Pi-Eta Kft., Székhely: 1143 Budapest, Ilka utca 35/c, Adószám: 14280126-2-43, Cégjegyzékszám: 01-09-896866

A Megrendelő személyes adatai

1. Megrendelő (az életbiztosítási szerződés I. Biztosítottja)

Családi név: VICZENA Utónév: PÉTERNÉ

Születéskori név: ORAVECZ TAMARA

Anyja születéskori neve: MOLDOVANI RITA

Születési hely: ÚJHARTYÁN Születési idő: 19520417

Adóazonosító jel: 8335554217

2. Megrendelő (az életbiztosítási szerződés 2. Biztosítottja)

Családi név: VICZENA Utónév: PÉTER

Születéskori név: UA

Anyja születéskori neve: BIRINYI KRISZTINA

Születési hely: CEGLED Születési idő: 19501021

Adóazonosító jel: 8475146620

Megrendelő(k) az életbiztosítása (életbiztosításuk) rendszeres díjaiból szolgáltatott biztosítási összeg terhére és annak mértékéig elvégzendő kegyeleti szolgáltatást az alábbiak szerint rendeli(k) meg:

	I. Megrendelő	II. Megrendelő
Település	DIÓSD	DIÓSD
Temető	DIÓSDI TEMETŐ (BALATONI ÚT)	DIÓSDI TEMETŐ (BALATONI ÚT)
Temetkezési szolgáltató	SRIGÜ ZRT.	SRIGÜ ZRT.
Temetés módja (hagyományos, hamvasztásos vagy szórásos)	HAGYOMÁNYOS	HAGYOMÁNYOS

A megrendelő(k) tudomásul veszi(k), hogy amennyiben az általa (általuk) választott szolgáltatóval az elsődleges kedvezményezett nem áll szerződéses jogviszonyban, vagy bármely okból eredően a szolgáltató nem tudja a szolgáltatást elvégezni (adott temetőben nem temethet, megszűnt, vis maior, stb.), az elsődleges kedvezményezett a biztosítási összeget akkor is köteles teljes egészében a kegyeleti szolgáltatásra fordítani, de a tényleges teljesítés a fenti rendelkezésektől eltérhet.

Megrendelő(k) tudomásul veszi(k), hogy a temetés rendjére, a sírhelyek használatára és az újraváltásra a mindenkor hatályos jogszabályok az irányadók. Megrendelő(k) tudomásul veszi(k) és egyben hozzájárul(nak) ahhoz, hogy a kegyeleti szolgáltatás megfelelő színvonalú elvégzésének ellenőrzési garanciájaként a kegyeleti szolgáltatásról digitális fényképfelvételeket készítsen a kegyeleti szolgáltató a kegyeleti jogok sérelme nélkül.

Kelt: DIÓSD 2010 év 09 hó 16 nap

Viczena Péter
I. Megrendelő

Viczena Péter
2. Megrendelő

Kegyeleti szolgáltató

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a kegyeleti szolgáltató a kegyeleti szerződés teljesítésének előkészítése és teljesítése céljából, az ahhoz elengedhetetlenül szükséges személyes és különleges (egészségi) adataimat kezelje, tárolja, illetve az alvállalkozója és a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. számára átadja. Ezen felhatalmazás alapján a felsorolt adatkezelők az átadott adatokat a kegyeleti szerződésben foglalt utolsó szolgáltatásának teljesítéséig, illetve a törvényben meghatározott ideig tárolhatják és kezelhetik.

A Megrendelő(k) tudomásul veszi(k), hogy a kegyeleti szolgáltatás a Magyar Köztársaságon belüli halottszállítás költségeit foglalja magába. A külföldről történő halottszállításra jelen szerződés nem terjed ki.

Kelt: DIÓSD 2010 év 09 hó 16 nap

Viczena Péter
I. Megrendelő

Viczena Péter
2. Megrendelő

Kegyeleti szolgáltató