



**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT A GROUPAMA GARANCIA BIZTOSÍTÓ ZRT. FOLYAMATOS DÍJFIZETÉSŰ GROUPAMA ÉLETÍV PROGRAM ÉS/VAGY FOLYAMATOS DÍJFIZETÉSŰ NYUGDÍJCÉLÚ ÉLETÍV PROGRAM SZERZŐDÉSEL RENDELKEZŐ ÜGYFELEI RÉSZÉRE NYÚJTOTT GB160 JELŰ CSOPORTOS BALESETBIZTOSÍTÁSHOZ**

Az ajánlat sorszáma: \_\_\_\_\_

**1. Biztosított adatai**

a. Név: \_\_\_\_\_

b. Születési idő: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

c. Anyja neve: \_\_\_\_\_

**2. Nyilatkozat**

**Hozzájárulok**, hogy engem a Groupama Garancia Biztosító Zrt. szerződő a Folyamatos Díjfizetésű Groupama Életív Program és/vagy a Folyamatos Díjfizetésű Nyugdíjcélú Életív Program szerződés-

sel rendelkező ügyfelei részére kötött Balesetbiztosítási Keretszerződésben biztosítottként jelöljön meg. A balesetbiztosítás csak azokra vonatkozik, akik a Groupama Garancia Biztosító Zrt-nél 2015.

április 27-e és 2015. június 26-a közötti időszakban Folyamatos Díjfizetésű Groupama Életív Program és/vagy Folyamatos Díjfizetésű Nyugdíjcélú Életív Program biztosítási szerződést kötnek.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
biztosított/törvényes képviselő aláírása

A nyilatkozatot átvettem.

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
biztosításközvetítő aláírása