

Kedvezményezettek módosítása személybiztosítások esetén

(kivéve G50 Családi Arany szárny)



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: 06 40 200 250 • Fax: 06 1 451 3857 • general.hu@general.com

Kötvényszám: Telefonszám:
Szerződő neve: Születési idő:

A kedvezményezettek módosítása a bejelentés napjától hatályos.

- Haláleseti kedvezményezett Részarány: %
 Elérési kedvezményezett Részarány: %
 Lejáratú kedvezményezett* Részarány: %

(*Befektetési egységekhez kötött életbiztosítások mellett lévő díjtvállalás kiegészítő biztosítás(ok) megléte esetén vagy klasszikus term-fix életbiztosításoknál töltendő ki! Befektetési egységekhez kötött életbiztosítások esetében lejáratú kedvezményezettként egy személy jelölendő!)

Titulus, családi és utónév:

Születési név: Állampolgárság:

Születési hely és idő:

Anyja születési neve:

Állandó lakcím:

- Haláleseti kedvezményezett Részarány: %
 Elérési kedvezményezett Részarány: %
 Lejáratú kedvezményezett* Részarány: %

(*Befektetési egységekhez kötött életbiztosítások mellett lévő díjtvállalás kiegészítő biztosítás(ok) megléte esetén vagy klasszikus term-fix életbiztosításoknál töltendő ki! Befektetési egységekhez kötött életbiztosítások esetében lejáratú kedvezményezettként egy személy jelölendő!)

Titulus, családi és utónév:

Születési név: Állampolgárság:

Születési hely és idő:

Anyja születési neve:

Állandó lakcím:

- Haláleseti kedvezményezett Részarány: %
 Elérési kedvezményezett Részarány: %
 Lejáratú kedvezményezett* Részarány: %

(*Befektetési egységekhez kötött életbiztosítások mellett lévő díjtvállalás kiegészítő biztosítás(ok) megléte esetén vagy klasszikus term-fix életbiztosításoknál töltendő ki! Befektetési egységekhez kötött életbiztosítások esetében lejáratú kedvezményezettként egy személy jelölendő!)

Titulus, családi és utónév:

Születési név: Állampolgárság:

Születési hely és idő:

Anyja születési neve:

Állandó lakcím:

Felhívjuk a figyelmét, hogy a szolgáltatás kifizetése előtt a szerződő és a szolgáltatásra jogosult ügyfél-átvillágítását és/vagy adóügyi illetőség-vizsgálatát – amennyiben az a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXVI. törvényben leírtak alapján, vagy FATCA szabályozás értelmében szükséges – társaságunknak el kell végeznie. Kérjük, hogy e célból vegye fel a kapcsolatot biztosításközvetítőjével, vagy keresse fel társaságunk ügyfélszolgálatát, ahol kollégáink készséggel állnak rendelkezésére. A kitöltött, aláírt nyomtatványt elküldheti szkennelve a general.hu@general.com e-mail címre vagy faxon a 06 1 451 3857-es faxszámra. Amennyiben kérdése van, hívja Telefonos ügyfélszolgálatunkat a 06 40 200 250-es telefonszámon!

Kelt:

.....
Szerződő aláírása
(jogi személy/jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet esetén cégszerű aláírás)

.....
Biztosított aláírása
(kiskorú vagy gondnokság alatt álló nagykorú biztosított esetén törvényes képviselő – szülő, gyám, gondnok – aláírása)

Készült: 2014. március 15-én