

# Kedvezményezettek módosítása

Nyugalom életbiztosítás esetén



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: 06 40 200 250 • generali.hu

Kötvényszám: .....

Ajánlatszám: .....

**Alulírottak a biztosított halála esetére a biztosítás kedvezményezettjéről az alábbiak szerint rendelkezünk:**

## Szerződő adatai

Titulus, családi és utónév: .....

Születési hely és idő: .....

Anyja születési neve: .....

Állandó lakcím: .....

Telefonszám: ..... E-mail cím: .....

## Biztosított adatai

Titulus, családi és utónév: .....

Születési hely és idő: .....

Anyja születési neve: .....

Állandó lakcím: .....

Telefonszám: ..... E-mail cím: .....

## Elsődleges haláleseti kedvezményezett

Cégnév: **Magyar Kegyeleti Hálózat Kft.**

Székhely: 1132 Budapest Victor Hugo u 11-15.

Adószám: 24899172-2-41

Céggjegyzékszám: 01-09-188214

Kezdeti biztosítási összeg: ..... Ft

## Másodlagos haláleseti kedvezményezett

Titulus, családi és utónév: .....

Születési hely és idő: .....

Anyja születési neve: .....

Állandó lakcím: .....

Telefonszám: ..... E-mail cím: .....

Alulírottak tudomásul vesszük, hogy amennyiben a Kegyeleti megállapodás a Magyar Kegyeleti Hálózat Kft-vel bármely okból nem jön létre, úgy a jelen Kedvezményezett módosító nyilatkozat automatikusan érvényét veszti és a jelen nyilatkozat alapján kedvezményezett módosításra nem kerül sor.

Kelt: .....

.....  
Szerződő aláírása

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

### A biztosító szolgáltatásának szabályai

Amennyiben a biztosító bármely okból nem jogosult a biztosítási szolgáltatást a Magyar Kegyeleti Hálózat Kft. részére teljesíteni, úgy a biztosító a biztosítási szolgáltatást a másodlagos haláleseti kedvezményezett – nevezett kedvezményezett hiányában a biztosított örököse(i) – részére nyújtja.

Alulírottak tudomásul vesszük és elfogadjuk, hogy amennyiben a Kegyeleti megállapodás bármely okból megszűnik, úgy a Magyar Kegyeleti Hálózat Kft. elsődleges kedvezményezetti kijelölése is megszűnik. Ebben az esetben csak a másodlagos kedvezményezett jelölés szerinti haláleseti kedvezményezett marad a szerződésen.

Alulírottak kötelezettséget vállalunk arra, hogy a Kegyeleti megállapodás megszűnéséről a biztosítót a tudomásszerzést követő 5 munkanapon belül tájékoztatjuk.

### Díjfizetéssel kapcsolatos nyilatkozat

**Alulírott szerződő tudomásul veszem, hogy a kegyeleti szolgáltatás szervezésének ellenértékeként a biztosító pótdíjat számít fel a szerződés díjfizetési tartama alatt.**

Alulírott szerződő tudomással bírok arról, hogy amennyiben a biztosítási szerződés tartama alatt a Kegyeleti megállapodás bármely okból megszűnik, úgy a Kegyeleti megállapodás megszűnését követően a biztosító a pótdíj alkalmazásától eltekint, és a pótdíj mértékével a biztosítási díjat módosítja.

### Adatkezeléssel kapcsolatos nyilatkozat

Alulírott szerződő és biztosított hozzájárulunk ahhoz, hogy a biztosító a Kegyeleti megállapodás létrejötte esetén a biztosítási szerződés adatait, valamint a biztosítási titkot képező személyes adatokat – a biztosítási titokra vonatkozó rendelkezések betartása mellett – a Magyar Kegyeleti Hálózat Kft.-nek, illetve a Magyar Kegyeleti Hálózat Kft. kegyeleti szolgáltatást nyújtó szerződött partnereinek a Kegyeleti megállapodás tartama alatt, a Kegyeleti megállapodásban és a jelen Nyilatkozatban foglalt kötelezettségek teljesítése céljából továbbítsa.

Kelt: .....

.....  
Szerződő aláírása

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

A Magyar Kegyeleti Hálózat Kft. elismeri, hogy a biztosított és a Magyar Kegyeleti Hálózat Kft. között a Kegyeleti megállapodás érvényesen létrejött.

Kegyeleti megállapodás létrejöttének időpontja: .....

A Magyar Kegyeleti Hálózat Kft. aláírása: .....