

Ajánlatszám: \_\_\_\_\_ Biztosítási módozat neve: \_\_\_\_\_

Tanácsadó neve: \_\_\_\_\_ Tanácsadó kódja: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Szerződő neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_

Alulírott aláírással igazolom, hogy az alábbi dokumentumokat átvettem:

- Igényfelmérő és termékismertető
- Biztosítási ajánlat vagy kötvény
- Általános Életbiztosítási Feltételek
- Nyilatkozat élet- és nyugdíjbiztosításhoz
- Hozzájáruló nyilatkozat
- Különös Biztosítási Feltételek és mellékletei
- TKM tájékoztató
- Kiegészítő Biztosítási Feltételek: \_\_\_\_\_
- Ügyfél-tájékoztató
- Visszavásárlási értékek táblázata
- Adózási tájékoztató
- Árfolyam-monitor Kiegészítő Biztosítási Feltételek és nyilatkozat
- Teledoktor szolgáltatás feltételek és nyilatkozat
- Felhatalmazás csoportos beszédési megbízás teljesítésére
- Nyilatkozat SuperShop Törzsvásárlói Pontok kibocsátásához
- Nyilatkozat Ügyfélportál szolgáltatásainak igénybevételéhez
- Biztosított jelölő pótlap
- Egészségi nyilatkozat
- Tevékenységi kérdőív
- Jövedelmi-gazdálkodási kérdőív
- Tényleges tulajdonosi nyilatkozat
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
szerződő aláírása

A fenti dokumentumokat a szerződőnek átadtam:

\_\_\_\_\_  
tanácsadó aláírása

**UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.**

Ajánlatszám: \_\_\_\_\_ Biztosítási módozat neve: \_\_\_\_\_

Tanácsadó neve: \_\_\_\_\_ Tanácsadó kódja: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Szerződő neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_

Alulírott aláírással igazolom, hogy az alábbi dokumentumokat átvettem:

- Igényfelmérő és termékismertető
- Biztosítási ajánlat vagy kötvény
- Általános Életbiztosítási Feltételek
- Nyilatkozat élet- és nyugdíjbiztosításhoz
- Hozzájáruló nyilatkozat
- Különös Biztosítási Feltételek és mellékletei
- TKM tájékoztató
- Kiegészítő Biztosítási Feltételek: \_\_\_\_\_
- Ügyfél-tájékoztató
- Visszavásárlási értékek táblázata
- Adózási tájékoztató
- Árfolyam-monitor Kiegészítő Biztosítási Feltételek és nyilatkozat
- Teledoktor szolgáltatás feltételek és nyilatkozat
- Felhatalmazás csoportos beszédési megbízás teljesítésére
- Nyilatkozat SuperShop Törzsvásárlói Pontok kibocsátásához
- Nyilatkozat Ügyfélportál szolgáltatásainak igénybevételéhez
- Biztosított jelölő pótlap
- Egészségi nyilatkozat
- Tevékenységi kérdőív
- Jövedelmi-gazdálkodási kérdőív
- Tényleges tulajdonosi nyilatkozat
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
szerződő aláírása

A fenti dokumentumokat a szerződőnek átadtam:

\_\_\_\_\_  
tanácsadó aláírása

**UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.**

Ajánlatszám: \_\_\_\_\_ Biztosítási módozat neve: \_\_\_\_\_

Tanácsadó neve: \_\_\_\_\_ Tanácsadó kódja: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Szerződő neve: \_\_\_\_\_

Címe: \_\_\_\_\_

Alulírott aláírással igazolom, hogy az alábbi dokumentumokat átvettem:

- Igényfelmérő és termékismertető
- Biztosítási ajánlat vagy kötvény
- Általános Életbiztosítási Feltételek
- Nyilatkozat élet- és nyugdíjbiztosításhoz
- Hozzájáruló nyilatkozat
- Különös Biztosítási Feltételek és mellékletei
- TKM tájékoztató
- Kiegészítő Biztosítási Feltételek: \_\_\_\_\_
- Ügyfél-tájékoztató
- Visszavásárlási értékek táblázata
- Adózási tájékoztató
- Árfolyam-monitor Kiegészítő Biztosítási Feltételek és nyilatkozat
- Teledoktor szolgáltatás feltételek és nyilatkozat
- Felhatalmazás csoportos beszédési megbízás teljesítésére
- Nyilatkozat SuperShop Törzsvásárlói Pontok kibocsátásához
- Nyilatkozat Ügyfélportál szolgáltatásainak igénybevételéhez
- Biztosított jelölő pótlap
- Egészségi nyilatkozat
- Tevékenységi kérdőív
- Jövedelmi-gazdálkodási kérdőív
- Tényleges tulajdonosi nyilatkozat
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
szerződő aláírása

A fenti dokumentumokat a szerződőnek átadtam:

\_\_\_\_\_  
tanácsadó aláírása

**UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.**