

Kedvezményezett-jelölés



Generali Biztosító Zrt. • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu/kapcsolat

Ezen a dokumentumon Ön megjelölheti az élet- és balesetbiztosítási szerződés szolgáltatására jogosult Kedvezményezett személyét. A szerződő a biztosított írásbeli hozzájárulásával a biztosítás tartama alatt bármikor kedvezményezettet jelölhet, valamint a megjelölést módosíthatja.

Felhívjuk figyelmét, hogy a biztosított hozzájárulása nélkül kötött biztosítási szerződésnek a kedvezményezett kijelölését tartalmazó része semmis. Amennyiben a kedvezményezett a biztosítási esemény bekövetkezése előtt elhalálozik, a kedvezményezett kijelölése hatályát veszíti. Ha a biztosítási szerződésben más kedvezményezettet nem neveztek meg, vagy ha a kedvezményezett-jelölés érvénytelen, illetve hatályát veszítette, akkor az elérési (lejárat) szolgáltatás kedvezményezettje a biztosított, a haláleseti szolgáltatás kedvezményezettje pedig a biztosított örököse.

A szolgáltatás hitelintézetre engedményezése/hitelintézet visszavonhatatlan kedvezményezettként jelölése esetén a kedvezményezett a hitelintézet követelése után fennmaradó szolgáltatás részre jogosult.

Kérjük, hogy amennyiben több kedvezményezettet jelöl meg, a közöttük lévő részesedés összege 100% legyen. Ha egy nyomtatvány nem elegendő, akkor kérjük, ezt jelezze. Felhívjuk figyelmét, hogy biztosítási szerződésenként külön nyomtatványt töltsön ki és olyan típusú kedvezményezettet jelöljön meg, amelyet biztosítási szerződése lehetővé tesz.

További kérdése esetén keresse bizalommal tanácsadóját vagy ügyfélszolgálatunkat. Kérjük, hogy **aláírt kérelmét kizárólag személyesen, levélben vagy faxon** juttassa el biztosítónk részére.

Szerződő neve: Születési dátuma:
Telefonszám: Kötvényszám:

Kérjük, hogy a biztosítási szerződés kedvezményezettjei az alábbi személyek legyenek:

**Kedvezményezett elérési (lejárat) szolgáltatásra
(nem lehetséges balesetbiztosításnál, illetve Helianthus, Iris, Crocus, Ganymedes, Smart Life életbiztosításoknál)**

(1) Titulus, családi és utónév: Arány: %
Születési név: Állampolgárság:
Születési ország: Születési hely:
Anyja születési neve: Születési dátum:
Állandó lakcím:

Ügyfél adóügyi illetőség nyilatkozata (Kérjük a megfelelő választ X-szel jelölje!)

Adóügyi illetőségem:

- ☐ Magyarország
☐ Amerikai Egyesült Államok – Kérjük, adja meg az amerikai adószámát:
☐ Egyéb (Kérjük, adja meg az országo(ka)t!):
Kérjük, adja meg a külföldi adószámát:

(2) Titulus, családi és utónév: Arány: %
Születési név: Állampolgárság:
Születési ország: Születési hely:
Anyja születési neve: Születési dátum:
Állandó lakcím:

Ügyfél adóügyi illetőség nyilatkozata (Kérjük a megfelelő választ X-szel jelölje!)

Adóügyi illetőségem:

- ☐ Magyarország
☐ Amerikai Egyesült Államok – Kérjük, adja meg az amerikai adószámát:
☐ Egyéb (Kérjük, adja meg az országo(ka)t!):
Kérjük, adja meg a külföldi adószámát:

(3) Titulus, családi és utónév: Arány: %
Születési név: Állampolgárság:
Születési ország: Születési hely:
Anyja születési neve: Születési dátum:
Állandó lakcím:

Ügyfél adóügyi illetőség nyilatkozata (Kérjük a megfelelő választ X-szel jelölje!)

Adóügyi illetőségem:

- ☐ Magyarország
☐ Amerikai Egyesült Államok – Kérjük, adja meg az amerikai adószámát:
☐ Egyéb (Kérjük, adja meg az országo(ka)t!):
Kérjük, adja meg a külföldi adószámát:

Kedvezményezett haláleseti szolgáltatásra**(Aqua, Bellis, Smart Child, Métisz, Io életbiztosításoknál csak haláleseti kiegészítőre)**

(1) Titulus, családi és utónév: Arány:%

Születési név: Állampolgárság:

Születési ország: Születési hely:

Anyja születési neve: Születési dátum:

Állandó lakcím:

Ügyfél adóügyi illetőség nyilatkozata *(Kérjük a megfelelő választ X-szel jelölje!)*

Adóügyi illetőségem:

- ☐ Magyarország
- ☐ Amerikai Egyesült Államok – Kérjük, adja meg az amerikai adószámát:
- ☐ Egyéb (Kérjük, adja meg az országo(ka)t!):
- Kérjük, adja meg a külföldi adószámát:

(2) Titulus, családi és utónév: Arány:%

Születési név: Állampolgárság:

Születési ország: Születési hely:

Anyja születési neve: Születési dátum:

Állandó lakcím:

Ügyfél adóügyi illetőség nyilatkozata *(Kérjük a megfelelő választ X-szel jelölje!)*

Adóügyi illetőségem:

- ☐ Magyarország
- ☐ Amerikai Egyesült Államok – Kérjük, adja meg az amerikai adószámát:
- ☐ Egyéb (Kérjük, adja meg az országo(ka)t!):
- Kérjük, adja meg a külföldi adószámát:

(3) Titulus, családi és utónév: Arány:%

Születési név: Állampolgárság:

Születési ország: Születési hely:

Anyja születési neve: Születési dátum:

Állandó lakcím:

Ügyfél adóügyi illetőség nyilatkozata *(Kérjük a megfelelő választ X-szel jelölje!)*

Adóügyi illetőségem:

- ☐ Magyarország
- ☐ Amerikai Egyesült Államok – Kérjük, adja meg az amerikai adószámát:
- ☐ Egyéb (Kérjük, adja meg az országo(ka)t!):
- Kérjük, adja meg a külföldi adószámát:

**Kedvezményezett haláleseti díjtvállalási vagy haláleseti lejárati szolgáltatásra
(csak Novum, Aqua, Bellis, Smart Child, Métisz, Io életbiztosításoknál)**

(1) Titulus, családi és utónév: Arány:%

Születési név: Állampolgárság:

Születési ország: Születési hely:

Anyja születési neve: Születési dátum:

Állandó lakcím:

Ügyfél adóügyi illetőség nyilatkozata (Kérjük a megfelelő választ X-szel jelölje!)

Adóügyi illetőségem:

- ☐ Magyarország
- ☐ Amerikai Egyesült Államok – Kérjük, adja meg az amerikai adószámát:
- ☐ Egyéb (Kérjük, adja meg az országo(ka)t!):
- Kérjük, adja meg a külföldi adószámát:

(2) Titulus, családi és utónév: Arány:%

Születési név: Állampolgárság:

Születési ország: Születési hely:

Anyja születési neve: Születési dátum:

Állandó lakcím:

Ügyfél adóügyi illetőség nyilatkozata (Kérjük a megfelelő választ X-szel jelölje!)

Adóügyi illetőségem:

- ☐ Magyarország
- ☐ Amerikai Egyesült Államok – Kérjük, adja meg az amerikai adószámát:
- ☐ Egyéb (Kérjük, adja meg az országo(ka)t!):
- Kérjük, adja meg a külföldi adószámát:

(3) Titulus, családi és utónév: Arány:%

Születési név: Állampolgárság:

Születési ország: Születési hely:

Anyja születési neve: Születési dátum:

Állandó lakcím:

Ügyfél adóügyi illetőség nyilatkozata (Kérjük a megfelelő választ X-szel jelölje!)

Adóügyi illetőségem:

- ☐ Magyarország
- ☐ Amerikai Egyesült Államok – Kérjük, adja meg az amerikai adószámát:
- ☐ Egyéb (Kérjük, adja meg az országo(ka)t!):
- Kérjük, adja meg a külföldi adószámát:

Dátum:

.....
Szerződő aláírása

.....
Biztosított aláírása