

Nyilatkozat élettársi jogviszonyról

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni.

Szerződésszám

A biztosított adatai

Név:

Születési hely:

Anyja neve:

Születési idő:

Állandó lakcím:

A biztosított nyilatkozata

Alulírott mint biztosított büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

(név)

(születési hely és idő:

anyja neve:

állandó lakcíme:

velem egy háztartásban élő

☐ élettársam

☐ az élettársam, vér szerinti vagy örökbefogadott gyermeke.

A fent megnevezett személy velem azonos lakcímre van bejelentve, így a baleseti kiegészítő biztosításokkal rendelkező csoportos életbiztosításban, melyhez Családi Csomagon keresztül csatlakoztam, egyéb biztosítottként szerepel.

A fenti tény igazolására jelen nyilatkozathoz csatolom a biztosított és az egyéb biztosított lakcímét igazoló okmányokról készült fénymásolatokat.

Kelt:

Biztosított/Számlatulajdonos aláírása:

Szem. ig. szám:

Élettárs aláírása:

Szem. ig. szám: