

Kötvényszám: 42564189

Módozat neve: PERFEKT FIX Ügyvédi balesetbiztosítás

Biztosítás kezdete: 2020.01.01.

Alulírott (biztosított neve, születési dátuma), _____ hivatkozva fenti kötvényszámú szerződésre, halálom esetén a biztosítási összeg felvételére jogosult kedvezményezettként a következő személy(eke)t jelölöm meg:

	Név (születési név)	Születési hely, év, hó, nap	Anyja neve	Arány (%)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Kérjük, úgy töltsé ki a fenti mezőket, hogy az összeg pontosan 100 %-ot adjon!

Kelt: _____, 20 _____ év _____ hó _____ nap

biztosított aláírása

1. Tanú

2. Tanú

Neve: _____

Neve: _____

Lakcíme: _____

Lakcíme: _____

Aláírása: _____

Aláírása: _____