



másképp / mint mások

Csoportos kedvezményezett-jelölési nyilatkozat (Biztosított jelöl kedvezményezettet)

Munkáltató cég neve

Biztosított születési dátuma

Biztosított neve

Anyja születéskori neve

Az AXA Biztosító Zrt. az Ön munkáltatójával, (egyesületével) mint Szerződővel baleset-, egészség- és életbiztosítást kötött, amelyben Ön a Biztosított. A Ptk. 561. § (1) bekezdése és 566. § (1/a) bekezdése szerint „A szerződés megkötéséhez a Biztosított írásbeli hozzájárulása szükséges.” Ha hozzájárul a biztosítás megkötéséhez, akkor kérjük válaszoljon minden kérdésre.

Amennyiben nem járul hozzá, akkor csak az 1. kérdés megfelelő négyzetét kell megjelölnie. Mindkét esetben írja alá a nyilatkozatot.

A Szerződő lehetőséget ad a biztosítottnak, hogy a törvényes örökösökön kívül más is megnevezzen kedvezményezettként.

A kedvezményezetteket baleseti halál és bármely eredetű halál esetén a 2. pontnál jelölheti meg.

Amennyiben nem a törvényes örökösét akarja kedvezményezettnek, a 2. kérdés második részét kell kitöltenie. Egyéb biztosítási esemény bekövetkeztekor a kedvezményezett Ön.

A Biztosított aláírásával hozzájárul a kockázati élet- baleset- és egészségbiztosítás megkötéséhez.

Aláírásával továbbá felmenti az orvosi titoktartás kötelezettsége alól mindazokat az orvosokat és egészségügyi intézményeket, akik kezelték vagy kezelik, illetve kivizsgálták vagy kivizsgálják, valamint a munkahelyi társadalombiztosítási kifizető helyét, egyben felhatalmazza az érintett személyeket, hatóságokat hogy az AXA Biztosító Zrt. számára adatokat szolgáltatson a biztosítási szerződéssel és eseménnyel kapcsolatban. A Biztosító ezen adatokat a titoktartási kötelezettség betartása mellett kezeli.

1. Hozzájárul a szerződés megkötéséhez és évenkénti meghosszabbításához? igen nem

2. Amennyiben az első kérdésre igennel válaszolt, akar a törvényes örökösén kívül más kedvezményezettet megjelölni? igen nem

1. kedvezményezett:

Neve: _____

Születési ideje: ____ _

Anyja neve: _____

Címe: ____ _

Kedvezményezettség aránya: ____ _ %

Betűvel kiírva: _____

2. kedvezményezett:

Neve: _____

Születési ideje: ____ _

Anyja neve: _____

Címe: ____ _

Kedvezményezettség aránya: ____ _ %

Betűvel kiírva: _____

Kelt: _____, ____ _

A Szerződő aláírása

A Biztosított saját kezű aláírása