



KEDVEZMÉNYEZETT-JELŐLŐ NYILATKOZAT új ajánlat felvételéhez és tartam alatti módosításhoz

Ajánlat sorszáma:

Kézi kitöltés esetén, kérjük nyomtatott nagybetűkkel töltsse ki a nyomtatványt!

Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt.
1091 Budapest, Üllői út 1.

Telefonos Ügyfélszolgálat: (+36) 1-477-4800
Honlap: www.aegon.hu

Kedvezményezett-jelölés esetén kérjük, minden oldalt írjon alá, illetve az üresen hagyott mezőket húzza át.

Szerződésazonosító:

KEDVEZMÉNYEZETT 1 Biztosítás rövid neve Biztosított 1 Biztosított 2/Társbiztosított Gyerek biztosított Visszavonhatatlan

Ha alapbiztosítás, akkor annak szolgáltatásai közül: Lejárati Haláleseti Baleseti haláleseti Egyéb: Kedvezményzettség aránya: %

Vezetéknév: utónév: Születési dátum: év hó nap Telefonszám: Értesítési cím:
irányítószám: helység: út/utca/tér: házsám: emelet: ajtó:

KEDVEZMÉNYEZETT 2 Biztosítás rövid neve Biztosított 1 Biztosított 2/Társbiztosított Gyerek biztosított Visszavonhatatlan

Ha alapbiztosítás, akkor annak szolgáltatásai közül: Lejárati Haláleseti Baleseti haláleseti Egyéb: Kedvezményzettség aránya: %

Vezetéknév: utónév: Születési dátum: év hó nap Telefonszám: Értesítési cím:
irányítószám: helység: út/utca/tér: házsám: emelet: ajtó:

KEDVEZMÉNYEZETT 3 Biztosítás rövid neve Biztosított 1 Biztosított 2/Társbiztosított Gyerek biztosított Visszavonhatatlan

Ha alapbiztosítás, akkor annak szolgáltatásai közül: Lejárati Haláleseti Baleseti haláleseti Egyéb: Kedvezményzettség aránya: %

Vezetéknév: utónév: Születési dátum: év hó nap Telefonszám: Értesítési cím:
irányítószám: helység: út/utca/tér: házsám: emelet: ajtó:

KEDVEZMÉNYEZETT 4 Biztosítás rövid neve Biztosított 1 Biztosított 2/Társbiztosított Gyerek biztosított Visszavonhatatlan

Ha alapbiztosítás, akkor annak szolgáltatásai közül: Lejárati Haláleseti Baleseti haláleseti Egyéb: Kedvezményzettség aránya: %

Vezetéknév: utónév: Születési dátum: év hó nap Telefonszám: Értesítési cím:
irányítószám: helység: út/utca/tér: házsám: emelet: ajtó:

KEDVEZMÉNYEZETT 5 Biztosítás rövid neve Biztosított 1 Biztosított 2/Társbiztosított Gyerek biztosított Visszavonhatatlan

Ha alapbiztosítás, akkor annak szolgáltatásai közül: Lejárati Haláleseti Baleseti haláleseti Egyéb: Kedvezményzettség aránya: %

Vezetéknév: utónév: Születési dátum: év hó nap Telefonszám: Értesítési cím:
irányítószám: helység: út/utca/tér: házsám: emelet: ajtó: Kedvezményezett-jelölés dátuma: év hó nap

Biztosított 1 aláírása

Szerző aláírása

Biztosított 2/Társbiztosított aláírása