



AVIVA

Aviva Életbiztosító Zrt.
1138 Budapest, Népfürdő u. 22.

NYILATKOZAT Kedvezményezett változásról

Szerződésszám:

Szerződő neve:

Szerződő címe:

Kérem a fenti szerződésre vonatkozó kedvezményezettek módosítását az alábbiak szerint:

Főbiztosításra vonatkozóan:

Név	Cím	Születési idő/hely	Édesanyja neve	Elérés esetén %	Halál esetén %

*A kedvezményezettség mértéke (pl. több kedvezményezett esetén) összességében minden esetben 100%-ot kell, hogy kitegyen!

kiegészítő biztosításra (Kérjük írja be a kiegészítő biztosítás megnevezését az üresen hagyott helyre!) **vonatkozóan:**

Név	Cím	Születési idő/hely	Édesanyja neve	Elérés esetén %	Halál esetén %

*A kedvezményezettség mértéke (pl. több kedvezményezett esetén) összességében minden esetben 100%-ot kell, hogy kitegyen!

A fenti szerződésre vonatkozó kedvezményezettek módosítását tudomásul veszem, és aláírással elfogadom:

Dátum:

Szerződő aláírása

Biztosított aláírása

Szíves tájékoztatásul közöljük, hogy amennyiben a biztosított nem azonos a szerződővel,
a változáshoz a biztosított írásbeli jóváhagyása is szükséges!