

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: