

Nyilatkozat

az Allianz Hungária Zrt. részére biztosítási kötvény (igazolás, tagkönyv) elvesztéséről/megsemmisüléséről¹

Alulírott(név): _____ |szerződő/kezdve/ményezett*
lakcím: _____ |helység,
_____ |út/utca, házsám, emelet, ajtó
születési hely, idő: _____ | Jév _____ hó _____ nap
bejelentem, hogy a(z) _____ | elnevezésű biztosítás,
_____ | számú biztosítási okmánya (kötvény, igazolás, tagsági könyv) elveszett/megsemmisült.²

Tekintettel arra, hogy

- a biztosított elhunyt
 a biztosítás lejárt
 a biztosításomat vissza kívánom vásárolni

mint jogosult kérem, hogy a biztosítás szolgáltatási összegét/visszavásárlási összegét² részemre szíveskedjenek kifizetni.

Ha a fent megjelölt elveszett okmány megkerül, ennek tényét az Allianz Hungária Zrt.-nek bejelentem.

Hozzájárulok, hogy az Allianz Hungária Zrt. a jelen nyilatkozatban megadott adataimat a fent megjelölt célból kezelje.

Kelt: _____, _____ Jév _____ hó _____ nap

a szerződő aláírása

¹ A rendelkezés faxon és a fenti e-mail címre küldött, e-mailhez csatolt szkennelt dokumentumként is továbbítható. A rendelkezés kizárólag a biztosítónál, a szerződőhöz (ügyfélhez) kapcsolt e-mail címről továbbítható. Felhívjuk a figyelmet az e-mail útján történő adattovábbítás kockázataira, tekintettel arra, hogy az e-mailben vagy annak csatolmányaként történő adatküldés nem minősül biztonságos csatornának. ² A megfelelőit kérjük aláhúzni.