

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
1091 Budapest, Üllői út 1.

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

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

Szerződésszám:

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

Ha alapbiztosítás,
akkor annak szolgáltatásai közül: Lejárat Halálesi Baleseti halálesi Egyéb Kedvezményezetttség aránya %

Név: Születési idő: év hó nap Telefon:

Értesítési cím:

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

Ha alapbiztosítás,
akkor annak szolgáltatásai közül: Lejárat Halálesi Baleseti halálesi Egyéb Kedvezményezetttség aránya %

Név: Születési idő: év hó nap Telefon:

Értesítési cím:

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

Ha alapbiztosítás,
akkor annak szolgáltatásai közül: Lejárat Halálesi Baleseti halálesi Egyéb Kedvezményezetttség aránya %

Név: Születési idő: év hó nap Telefon:

Értesítési cím:

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

Ha alapbiztosítás,
akkor annak szolgáltatásai közül: Lejárat Halálesi Baleseti halálesi Egyéb Kedvezményezetttség aránya %

Név: Születési idő: év hó nap Telefon:

Értesítési cím:

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

Ha alapbiztosítás,
akkor annak szolgáltatásai közül: Lejárat Halálesi Baleseti halálesi Egyéb Kedvezményezetttség aránya %

Név: Születési idő: év hó nap Telefon:

Értesítési cím:

KEDVEZMÉNYEZETT 6 Biztosítás rövid neve Biztosított 1 Biztosított 2/Társbiztosított Gyerek biztosított Visszavonhatatlan

Ha alapbiztosítás,
akkor annak szolgáltatásai közül: Lejárat Halálesi Baleseti halálesi Egyéb Kedvezményezetttség aránya %

Név: Születési idő: év hó nap Telefon:

Értesítési cím:

KEDVEZMÉNYEZETT 7 Biztosítás rövid neve Biztosított 1 Biztosított 2/Társbiztosított Gyerek biztosított Visszavonhatatlan

Ha alapbiztosítás,
akkor annak szolgáltatásai közül: Lejárat Halálesi Baleseti halálesi Egyéb Kedvezményezetttség aránya %

Név: Születési idő: év hó nap Telefon:

Értesítési cím:

KEDVEZMÉNYEZETT 8 Biztosítás rövid neve Biztosított 1 Biztosított 2/Társbiztosított Gyerek biztosított Visszavonhatatlan

Ha alapbiztosítás,
akkor annak szolgáltatásai közül: Lejárat Halálesi Baleseti halálesi Egyéb Kedvezményezetttség aránya %

Név: Születési idő: év hó nap Telefon:

Értesítési cím:

Kedvezményezett-jelölés dátuma: év hó nap

Biztosított 1 aláírása

Szerződő aláírása

Biztosított 2/Társbiztosított aláírása