

## Személybiztosítási adatlap



Szerződő / biztosított neve:.....  
Születéskori név:.....  
Születési hely:.....Születési dátum: .....  
Adóazonosító:.....Szig.szám:.....Érvényes.dátuma:.....  
Rendelkezik valamelyik biztosítónál jelenleg személybiztosítással? (biztosító, módozat, kezdet, lejárat)  
.....  
Jelenlegi foglalkozása:.....  
Sport(ok):hobbyszinten:.....igazoltsversenyző:.....  
Dohányzik? ..... Mennyisége?: ..... Ha abba hagyta, mikor?: .....

Milyen biztosítás érdekelne? (jelölje be, amelyek érdeklők)

- kockázati élet  megtakarításos élet   
balesetbiztosítás  egészségbiztosítás  nyugdíjbiztosítás  temetkezési biztosítás

Biztosítási összeg:..... Futamidő: .....  
Havi ráfordítás összege?..... Deviza: HUF  EURO

Díjfizetési ütem: éves  féléves  negyedéves  havi   
Díjfizetés mód: banki utalás  postai csekkes  csoportos beszedés

Számlavezető bank neve: .....

Számlaszám: .....

Ha vállalkozás a díjfizető / szerződő, annak neve, címe, adószáma: .....

Kockázat elbírálás miatt: diagnosztizált betegségek, műtétek és kezelések időpontokkal együtt: .....

**Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatok közlése a közlési kötelezettség megsértésének minősül a szerződés létrejötte esetén. Kérjük az aláírt alkuszi megbízást az adatlaphoz mellékelni szíveskedjen. Cég esetén szükséges az aláírási címpéldány és a cégkivonat is!**

Dátum: .....

.....  
szerződő / biztosított aláírása