MKB BIZTOSÍTÓ

MKB Életbiztosító Zrt.
Capital Square
1133 Budapest, Váci út 76.
Telefon: (1) 886 6950
Fax: (1) 886 6909
www.mkbb.hu

KEDVEZMÉNYEZETT MÓDOSÍTÓ NYILATKOZAT

Kötvényszám: ..... **Biztosítás neve:** .....

Alulírott, mint a fenti kötvényszámú életbiztosítás szerződője a fent megjelölt életbiztosításra vonatkozó kedvezményezett jelölést az alábbiak szerint megváltoztatom. Kérem a biztosítási szerződés módosítását!

SZERZŐDŐ ADATAI

Neve:		Születési neve:	
Születési helye:		Születési ideje:	
Állandó címe:			
Anyja születési neve:		Azonosító okmány száma:	

KEDVEZMÉNYEZETT(EK) ADATAI

		Kedvezményezés aránya (%)	
		Halál esetén	Lejárat esetén
Neve:			
Születési neve:			
Születési helye, ideje:			
Állandó lakcíme:			
Anyja születési neve:			

		Kedvezményezés aránya (%)	
		Halál esetén	Lejárat esetén
Neve:			
Születési neve:			
Születési helye, ideje:			
Állandó lakcíme:			
Anyja születési neve:			

		Kedvezményezés aránya (%)	
		Halál esetén	Lejárat esetén
Neve:			
Születési neve:			
Születési helye, ideje:			
Állandó lakcíme:			
Anyja születési neve:			

Tudomásul veszem, hogy ezen kedvezményezett jelöléssel a korábban megadottak jelen nyilatkozatom biztosító általi átvételét követő nap 0.00 órájától automatikusan hatályukat vesztik. Hitelfedezeti életbiztosítás esetén a Bank az elsődleges kedvezményezett. Ebben az esetben a szerződő/biztosított csak a biztosítási esemény bekövetkeztekor esedékes banki hátralékot/tartozást esetleg meghaladó biztosítási összegre jelölhet másodlagos kedvezményezettet.

Kelt: ....., 201..... ....

.....	.....	.....
Szerződő	1. Biztosított (azonosító okmány száma: .....)	2. Biztosított (azonosító okmány száma: .....)

BANKFIÓK TÖLTI KI!

Amennyiben a biztosítási szerződés hitel/kölcsön fedezeteként jött létre, úgy a fenti szerződésmódosításhoz hozzájárulunk.

.....
Bank cégszerű aláírása