

NYILATKOZAT

Alulírott
(születési hely, idő:.....,
anyja neve:.....,
leánykori név:.....,
lakcím:.....)

.....(elhunyt neve) az
(elhunyt születési helye, ideje:.....,
elhunyt anyja neve:.....,
elhunyt leánykori neve:.....,
elhunyt állandó/utolsó ismert lakcíme:

elhunyt törvényes képviselője büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy fent nevezett személy elhalálózásával kapcsolatban a kárbejelentés és kárrendezési eljárás során jogosult vagyok eljárni.

Kijelentem, hogy eljárási jogosultságomat (jogerős önkormányzati hagyatéki határozat vagy jogerős közjegyzői hagyatéki végzés, vagy egyéb képviseleti jogosultságot igazoló dokumentum) köteles vagyok igazolni a biztosító számára.

Tudomásul veszem, hogy a törvényes képviselői jogosultságom igazolásának hiányában a biztosító a vonatkozó jogszabályok értelmében nem tájékoztat a fent nevezett elhunyt utáni biztosítási szolgáltatásról.

Kelt

.....
nyilatkozó

Előttünk mint tanúk előtt:

1./
Név:
Lakcím:
Szig.sz.:
Aláírás:

2./
Név:
Lakcím:
Szig.sz.:
Aláírás: