



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 képviselői 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: