

Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.
Országos Kárrendezési Központ
Levelezési cím: 9701 Szombathely, Pf. 63

E-mail: életbejelentés@alfa.hu
Honlap: alfa.hu

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| Ügyfél-azonosító: | <input type="text"/> | Ügyintéző: | <input type="text"/> |
| Szerződésszám: | <input type="text"/> | Levélazonosító: | <input type="text"/> |
| Ügyszám: | <input type="text"/> | Küldeményazonosító: | <input type="text"/> |

Alulírott:

vezetéknev: utónév:

születési hely: születési dátum: év hó nap

anya vezetékneve: utóneve:

személyi-igazolvány szám:

irányítószám: helység:

út/utca/tér:

házsám: emelet: ajtó: alatti lakos mint nyilatkozó kijelentem, hogy a

kiskorú:

vezetéknev: utónév:

születési hely: születési dátum: év hó nap

anya vezetékneve: utóneve:

irányítószám: helység:

út/utca/tér:

házsám: emelet: ajtó:

(Kérjük tegyen „X”-et a megfelelő négyzetbe!)

szülői felügyeleti jogot gyakorló szülője,
 gyámja,
ennélfogva vagyonkezelője és törvényes képviselője vagyok.

Továbbá nyilatkozom, hogy vagyonkezelési jogosultságom nem áll korlátozás alatt.

Jelen nyilatkozatom szerinti minőségben úgy nyilatkozom, hogy a kiskorú:

vezetéknev: utónév:

javára kifizetésre kerülő szolgáltatási összeg felvételére jogosult vagyok.

Mint a gyermek vagyonkezelője tudomásul veszem, hogy

- A Biztosító a **kiskorú** részére történő kárkifizetés előtt tájékoztatást kérhet a gyámhatóságtól arra vonatkozóan, hogy a kiskorú szülőjének/gyámjának vagyonkezelői joga nem áll-e korlátozás alatt.
- A **szülői felügyelet alatt álló kiskorú** részére történő kárkifizetés időpontjáról, jogcíméről és összegéről a Biztosító a gyámhatóságot írásban értesítheti.
- A **gyámság alatt álló kiskorú** részére történő kárkifizetés időpontjáról, jogcíméről és összegéről az Alfa Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. a gyámhatóságot minden esetben írásban értesítheti.

Kelt: , év hó nap

X

Nyilatkozattevő aláírása

Alulírott tanúk igazoljuk, hogy jelen okiratot a nyilatkozó előttünk írta alá:
1. Tanú**

olvasható neve:

lakcíme:

1. Tanú aláírása

2. Tanú**

olvasható neve:

lakcíme:

2. Tanú aláírása

** Tájékoztatjuk, hogy az okiratot kizárólag abban az esetben fogadhatjuk el, ha két tanú aláírásával igazolja, hogy a nyilatkozó/k az okiratot előttük írta/írták alá. Az okiratot a tanúk lakcímét is kérjük feltüntetni.