


BIZTOSÍTÁSI AJÁNLAT JÁRADÉKBIZTOSÍTÁSI SZERZŐDÉS MEGKÖTÉSÉHEZ

Partnerkód:		Ellenőrizte:		Kötvényesítés dátuma:		Kötvény kiküldési dátuma	
Ajánlatszám:		Kötvényszám:		Beérkezés dátuma a GRAWE-hoz:		KÖZVETÍTŐI PÉLDÁNY	
							
SZERZŐDŐ		<input type="checkbox"/> cég <input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő		Szül. dátum:		Személyi adóazonosító jel:	
Családi név:				Utónév:		Cím (Dr. Özv. Ifj. stb.):	
Születési név:				Anyja neve:			
Utca, házsám:				Ország:		Állampolgárság:	
Postai irányítószám:		Helység:		Tel.:			
1.BIZTOSÍTOTT		<input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő		Szül. dátum:		Személyi adóazonosító jel:	
Családi név:				Utónév:		Cím (Dr. Özv. Ifj. stb.):	
Születési név:				Anyja neve:			
Utca, házsám:				Ország:		Állampolgárság:	
Postai irányítószám:		Helység:		Tel.:			
2.BIZTOSÍTOTT		<input type="checkbox"/> férfi <input type="checkbox"/> nő		Szül. dátum:		Személyi adóazonosító jel:	
Családi név:				Utónév:		Cím (Dr. Özv. Ifj. stb.):	
Születési név:				Anyja neve:			
Utca, házsám:				Ország:		Állampolgárság:	
Postai irányítószám:		Helység:		Tel.:			
JÁRADÉKRA VONATKOZÓ ADATOK							
Termékkód:		Életkor:		Biztosítási díj		Járadékfizetés kezdete:	
		1. Biztosított : év 2. Biztosított: év			 év hó 01. nap	
Élethosszig <input type="checkbox"/>		Tartam Fix <input type="checkbox"/>év		Banki átutalás <input type="checkbox"/> Bankszámlaszám: Ft		Járadékösszeg	
Járadékjogosult: 1. Biztosított Járadékátvitel jogosultja: 2. Biztosított				Csekk <input type="checkbox"/> Csekkszám: Ft		Alapjáradék Ft	
Garanciaidő: Nincs <input type="checkbox"/> Van <input type="checkbox"/>év				Lejárt kötvényből átvezetés <input type="checkbox"/> Kötvény száma: Ft		Bónuszjáradék Ft	
Haláleseti kedvezményezett garanciaidős szerződés esetén (családi és utónév, szül. dátum):				Egyszeri díj: Ft		Induló havi összjáradék: Ft	
				Egyszeri nyilvántartási költség: 5000 Ft		A járadék-kifizetést az alábbi bankszámlára kérem: (Havonta történik kifizetés)	
				Fizetendő összesen..... Ft		A járadékátvitel eredeti járadékhoz viszonyított százalékos nagysága, ha a szerződésben 2. Biztosított is szerepel: %	
Alulírott ezennel ajánlatot teszek a járadékbiztosítási szerződés megkötésére a biztosítási feltételek és a túloldali zárónyilatkozatban található kikötések tudomásul vételével. A GRAWE Életbiztosító Zrt. Általános Életbiztosítási Feltételeit, Általános Járadékbiztosítási Feltételeit, valamint az ajánlatban megjelölt termék különös feltételeit megismertem és tudomásul vettem. Az említett feltételeknek és az ajánlatnak egy példányát átvettem.							
Kelt		A közvetítő aláírása		A szerződő aláírása		Az 1.Biztosított, nagykorú személy aláírása (amennyiben a szerződő más)	
						A 2. Biztosított, nagykorú személy aláírása (amennyiben a szerződő más)	