

BIZTOSÍTÁSI AJÁNLAT EURÓS JÁRADÉKBIZTOSÍTÁSI SZERZŐDÉS MEGKÖTÉSÉHEZ

Partnerkód:		Ellenőrizte:		Kötvényesítés dátuma:		Kötvény kiküldési dátuma			
Ajánlatszám:		Kötvényszám:		Beérkezés dátuma a GRAWE-hoz:		ÜGYFÉL 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, házszám:				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, házszám:				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, házszám:				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		A biztosítás díjfizetése, a tartalékok befektetése, valamint a járadékfizetés euróban történik.		Járadékösszeg			
Járadékjogosult: 1. Biztosított		Banki átutalás <input type="checkbox"/>		Bankszámlaszám:		Alapjáradék			
Járadékátvitel jogosultja: 2. Biztosított		Lejárt kötvényből átvezetés <input type="checkbox"/>		Kötvény száma:		Bónuszjáradék			
Garanciaidő:		Nincs <input type="checkbox"/>		Van <input type="checkbox"/>év					
Haláleseti kedvezményezett garanciaidős szerződés esetén (családi és utónév, szül. dátum):				Egyszeri díj:		Induló havi összjáradék:			
				Egyszeri nyilvántartási költség::		20 EUR		A járadék-kifizetést az alábbi bankszámlára kérem:	
				Fizetendő összesen.....		EUR		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. Eurós 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)			