

BIZTOSÍTÁSI AJÁNLAT EURÓS JÁRADÉKBIZTOSÍTÁSI SZERZŐDÉS MEGKÖTÉSÉHEZ

Partnerkód:		Ellenőrizte:		Kötvényesítés dátuma:		Kötvény kiküldési dátuma	
Ajánlatszám:	Kötvényszám:	Beérkezés dátuma a GRAWE-hoz:		BIZTOSÍTÓI PÉLDÁNY			
SZERZŐDŐ							
cég		férfi		nő		Szül. dátum:	
Személyi adóazonosító jel:							
Családi név:				Utónév:		Cím (Dr. Özv. Ifj. stb.):	
Születési név:				Anyja neve:			
Utca, házszám: <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>				Ország:		Állampolgárság:	
Postai irányítószám:		Helység:			Tel.:		
1.BIZTOSÍTOTT							
férfi		nő		Szül. dátum:		Személyi adóazonosító jel:	
Családi név:				Utónév:		Cím (Dr. Özv. Ifj. stb.):	
Születési név:				Anyja neve:			
Utca, házszám: <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>				Ország:		Állampolgárság:	
Postai irányítószám:		Helység:			Tel.:		
2.BIZTOSÍTOTT							
férfi		nő		Szül. dátum:		Személyi adóazonosító jel:	
Családi név:				Utónév:		Cím (Dr. Özv. Ifj. stb.):	
Születési név:				Anyja neve:			
Utca, házszám: <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/>				Ország:		Állampolgárság:	
Postai irányítószám:		Helység:			Tel.:		
JÁRADÉKRA VONATKOZÓ ADATOK							
Termékkód:		Belépési 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 Járadékátvitel jogosultja: 2. Biztosított		Banki átutalás <input type="checkbox"/> Bankszámlaszám: EUR		Alap járadék EUR	
Garanciaidő: Nincs <input type="checkbox"/> Van <input type="checkbox"/>év		Lejárt kötvényből átvétel <input type="checkbox"/> Kötvény száma: EUR		Bónusz járadék EUR	
Halál eseti kedvezményezett garanciaidős szerződés esetén (családi és utónév, szül. dátum):		Egyszeri díj: EUR		Induló havi járadék összesen: EUR	
		Kötvény kiállítási díj:		20 EUR		A járadék-kifizetést az alábbi bankszámlára kérem: (Havonta történik kifizetés)	
		Fizetendő összesen.....	 EUR		A járadékátvitel eredeti járadékhoz viszonyított százalékos nagysága, ha a szerződésben 2. Biztosított is szerepel: %	
Alulírott ezzel ajánlatot teszek a járadékbiztosítási szerződés megkötésére a biztosítási feltételek és a túloldali zárónyilatkozatban található kikötések tudomásul vételével. A Grawe 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)	