



IGÉNYBEJELENTŐ MUNKANÉLKÜLISÉG ESETÉRE ÉLETBIZTOSÍTÁS ALAPJÁN

1. Groupama Garancia Biztosító feljegyzései

a. Szervezeti egység megnevezése: _____

b. Szervezeti egység kódja: _____

c. Módozati kódszám: _____

d. Szerződésszám: _____

e. Kockázatviselés kezdete: _____.

f. Biztosítás lejárat: _____.

g. Biztosítási összeg: _____

h. Biztosítás díja: _____

i. Kárszám: _____

Érkeztető bélyegző helye

2. Az ügyfél adatai (az ügyfél tölti ki)

a. Biztosított neve: _____

b. Leánykori név: _____

c. Születési hely/idő: _____, _____.

d. Állampolgárság: _____

e. Anyja neve: _____

f. Állandó lakcím: _____
 _____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

g. Levelezési cím: _____
 _____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

h. Szerződő neve: _____

i. Leánykori név: _____

j. Születési hely/idő: _____, _____.

k. Anyja neve: _____

l. Állandó lakcím: _____
 _____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

m. Levelezési cím: _____
 _____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

n. Legutolsó munkáltató megnevezése: _____

o. Mikor szűnt meg a munkaviszonya? _____.

p. Munkanélkülivé válás előtt állt-e 6 hónapon keresztül munkaviszonyban? igen nem

Alulírott biztosított kérem, hogy a fentebb megjelölt számú biztosítási szerződés esetében a feltételek szerint 6 havi díjmentességet biztosítani szíveskedjenek. Tudomásul veszem, hogy az igénybejelentés átvétele a Groupama Garancia Biztosító Zrt. részéről nem jelenti igényem elismerését.

Kelt: _____, _____.

_____ biztosított aláírása

Az előzőekben felsoroltak valódiságát az alábbi bemutatott okmányok alapján igazolom:

- a Munkaügyi Központ jogerős határozata (illetve hiteles másolata) a munkanélküliként történő nyilvántartásba vételről,
- az adott hónapra vonatkozó munkanélküli járadék folyósítását igazoló szelvény (vagy hiteles másolata),
- a munkanélküli járadék megállapításához a munkáltató által kiállított igazolás.

_____ biztosító ügyintézőjének aláírása