

Igénybejelentés rokkantság, baleseti rokkantság esetén

Kérjük, a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűkkel töltsé ki.

Szerződésszám

Melyik kiegészítő biztosításra jelent be igényt? rokkantság baleseti rokkantság

Biztosított adatai

Neve:

Születési ideje: Foglalkozása¹/beosztása¹:

Lakcíme:

Rokkantságot okozó betegség megnevezése:

Szerződő¹ / Egyéb vagy társbiztosított adatai

Neve:

Címe/telephelye¹:

Adószáma¹: Telefonszáma:

Szerződő nyilatkozata¹

Igazolom, hogy a Biztosított a biztosítási esemény bekövetkezésének napján, azaz napon a szerződővel naptól munkaviszonyban állt és a számú csoportos életbiztosítási szerződés (Csoportos Biztosítási Kötvény 3. pontjában meghatározott) feltételei szerint biztosítottak minősült.

Biztosítotti csoport kódja:

Kelt: Cégszerű aláírás és pecsét:

A baleset részletei baleseti rokkantság esetén

Baleset helye:

Baleset időpontja:

Hol és hogyan történt a baleset, és milyen sérülés érte? Kérjük, részletezze!

Volt-e rendőri intézkedés? Igen Nem

Melyik rendőrhatalóság járt el?

A balesetet követően részesült-e orvosi kezelésben? Igen Nem

Ha igen, mikor és hol?

¹ Kérjük, ezt a részt abban az esetben szíveskedjen kitölteni, amennyiben a szerződő fél az Ön munkáltatója.

Kedvezményezett adatai

Neve:	<input type="text"/>		
Anyja neve:	<input type="text"/>	Telefonszáma (napközbeni elérhetőség):	<input type="text"/>
Születési helye:	<input type="text"/>	Születési ideje:	<input type="text"/>
Lakcíme:	<input type="text"/>		
Állampolgárság 1.:	<input type="text"/>	Állampolgárság 2.:	<input type="text"/>
Adózási szempontból más országban rendelkezem illetőséggel:	<input type="radio"/> Igen ²	<input type="radio"/> Nem	

Kifizetés módja

Alulírott kifejezetten úgy rendelkezem, hogy a kifizetés az alábbiakban megjelölt módon valósuljon meg:

Banki utalás az alábbi számlaszámra:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Számlatulajdonos neve:	<input type="text"/>				
Számlavezető pénzintézet megnevezése:	<input type="text"/>				

A Biztosítónak nincs lehetősége a számlaszámra vonatkozó adatok helyességét ellenőrizni, így azok pontosságáért minden felelősség az igénybejelentőt terheli. Rendelkezésemet önkéntesen, tájékozottan és a következmények ismeretében adtam meg.

Kelt:	<input type="text"/>	Biztosított / Egyéb vagy társbiztosított aláírása:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Kedvezményezett / Meghatalmazott / Gondnok aláírása:	<input type="text"/>
		Bejelentést átvevő aláírása ³ :	<input type="text"/>

Alulírott ezúton kijelentem, hogy a jelen nyomtatványon szereplő személy személyes azonosítását, a személyazonosító okmányok ellenőrzését és másolását szabályszerűen elvégeztem. Az azonosítás mellékleteit becsatoltam.

Szerződött partner kódja:	<input type="text"/>	Szerződött partner aláírása:	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------	------------------------------	----------------------

Tájékoztató

- Tájékoztatjuk, hogy a Biztosító lakcímre történő utalást nem teljesít.
- Ha korábban nem nyilatkozott arról, hogy adózási szempontból melyik országban rendelkezik illetőséggel, továbbá, hogy hozzájárul-e a biztosítók közötti adatcseréhez, akkor kérjük, hogy a „Nyilatkozat adózási illetőségről életbiztosítási szerződésből történő kifizetés esetén” és a „Nyilatkozat a biztosítók közötti adatcseréről” elnevezésű nyomtatványokat töltsse le a www.nn.hu-ról, és kitöltve, aláírva juttassa el a Biztosítóhoz az igénybejelentéssel együtt.
- A Biztosító által a szolgáltatási igény elbírálásához és a szolgáltatási összeg megállapításához kérhető okiratok és dokumentumok listáját az NN Biztosító Csoportos Élet-, Baleset- és Egészségbiztosításainak Általános Szabályzatának 1. számú melléklete, valamint a csoportos szerződések Biztosítási Ügyfél-tájékoztatója Általános és Különös Feltételeinek Biztosító teljesítése része tartalmazza.
- A pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (Pmt.) részletes szabályokat határoz meg az ügyfél-azonosítási kötelezettség vonatkozásában a pénzügyi szolgáltatók számára. Ezért kérjük, hogy az igénybejelentő nyomtatványhoz csatolt Ügyfél-azonosítási adatlapok kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni a „Tájékoztató az NN Biztosító Zrt. ügyfél-azonosítási rendjéről” c. dokumentumot, mely elérhető honlapunkon, a www.nn.hu oldalon.
- Az ügyfél-azonosítást az NN Biztosító biztosítási tanácsadója vagy alkalmazottja végezheti el, ezért kérjük, hogy a személyes azonosításhoz keresse fel biztosítási tanácsadóját vagy a lakóhelyéhez közel lévő irodánkat. Elérhetőségeinket megtalálhatja a www.nn.hu internetes oldalunkon.
- Az igénybejelentő nyomtatvány kitöltésében és a csatolandó dokumentumok listájában, az igénybejelentés ügyfélszolgálatunkra való eljuttatásában kérje TeleCenterünk segítségét a 1433-as telefonszámon!

² Amennyiben igen, úgy kérjük, hogy a Tájékoztató második bullet pontjában megadott nyomtatványt kitölteni és megküldeni szíveskedjen.

³ Kérjük, ezt a mezőt abban az esetben szíveskedjen az illetékes aláírni, amennyiben a szerződő fél az Ön munkáltatója.

Az igénybejelentés mellékleteként benyújtandó iratok, dokumentumok

	<ul style="list-style-type: none">• A Biztosító által rendszeresített, vagy azzal megegyező tartalmú, kitöltött és a bejelentő és a Kedvezményezett által aláírt igénybejelentő nyomtatvány <hr/>
	<ul style="list-style-type: none">• A Szerződő nyilatkozata a Biztosított biztosítotti jogviszonyának igazolásáról és a Biztosított Csoport megnevezéséről <hr/>
	<ul style="list-style-type: none">• Idegen nyelvű iratok hivatalos magyar fordítása <hr/>
	<ul style="list-style-type: none">• Hivatalos bizonyítvány másolata a Biztosított születésének napjáról <hr/>
	<ul style="list-style-type: none">• A Kedvezményezett jogosultságát igazoló okiratok: jogerős hagyatékátadó végzés, jogerős öröklési bizonyítvány, feltéve, hogy a Kedvezményezettet a szerződésben név szerint nem nevezték meg <hr/>
	<ul style="list-style-type: none">• Kiskorú és gondnokolt Kedvezményezett esetén a törvényes képviselő nyilatkozata <hr/>
	<ul style="list-style-type: none">• A gyámot vagy a gondnokot kirendelő határozat és/vagy bírósági ítélet másolata <hr/>
Általános	<ul style="list-style-type: none">• Kedvezményezett aláírásával ellátott nyilatkozat a biztosítási összeg rendeltetési helyéről (bankszámlaszám), ahová a biztosítási összeg kifizethető <hr/>
	<ul style="list-style-type: none">• Kifizetésnél a Pénzmosási törvény szerinti ügyfél-azonosítás során bemutatott, személyi azonosságot igazoló okmányok (személyi igazolvány, vagy útlevél, vagy kártya formátumú vezetői engedély és laccím-kártya) másolata <hr/>
	<ul style="list-style-type: none">• Teljes orvosi dokumentáció: diagnózis és felállításának időpontját igazoló iratok, orvosi leírás, orvosi szakvélemény/lelet, zárójelentés, kórházi igazolás, elszámolási nyilatkozat, korábbi orvosi iratok, műtéti leírás, ambuláns (járóbeteg-ellátási) lap, röntgenlelet, ápolási dokumentáció, teljes kórházi kórlap, szövettani lelet, kontrolleredmények <hr/>
	<ul style="list-style-type: none">• Baleset, közlekedési baleset esetén: a baleset körülményeinek rövid leírása, baleset utáni orvosi jelentés, rendőrségi határozat vagy bírósági végzés másolata, munkahelyen bekövetkezett baleset esetén a Munkahelyi baleset vagy Üzemi baleset jegyzőkönyv másolata, baleseti táppénz megállapítására jogosult szerv (kifizetőhely vagy a regionális egészségbiztosítási pénztár) határozatának másolata <hr/>
Rokkantság, baleseti rokkantság esetén	<ul style="list-style-type: none">• A biztosítási eseményből eredő egészségkárosodás mértékét megállapító szakértői/szakhatósági orvosi bizottság szakvéleményének másolata <hr/>
	<ul style="list-style-type: none">• Megváltozott munkaképességű személyek ellátásra vonatkozó határozat másolata <hr/>

Ügyfél-azonosítási adatlapok

Természetes személy ügyfél részére a 2017. évi LIII. tv. (Pmt.) 7., 8. és 19. §-ban előírt kötelezettség végrehajtásához

Azonosítási adatlap

Kizárólag a szolgáltató töltheti ki

Családi és utónév:	_____	Születési családi és utónév:	_____
Állampolgárság(ok):	_____	Születési hely, idő:	_____
Lakcím (annak hiányában tartózkodási hely):	_____		
Anyja születési neve:	_____		
Azonosító okmány típusa és száma:	<input type="radio"/> Személyazonosító igazolvány	<input type="radio"/> Lakcímgazolvány	<input type="radio"/> Vezetői engedély
	<input type="radio"/> Útlevél	<input type="radio"/> Személyi azonosítót igazoló hatósági igazolvány	<input type="radio"/> Egyéb:

Alulírott ezúton kijelentem, hogy a jelen nyomtatványon szereplő személy személyes azonosítását, a személyazonosító okmányok ellenőrzését és másolását szabályszerűen elvégeztem. Az azonosítás mellékleteit becsatoltam.

Az adatokat rögzítette (név): _____

Kelt:	_____	Adatrögzítő aláírása:	_____
-------	-------	-----------------------	-------

Ügyfél tényleges tulajdonosi és kiemelt közszereplői nyilatkozata

Természetes személy ügyfél vagy képviselője, meghatalmazottja tölti ki

Alulírott _____ büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

- saját nevemben járok el.
- meghatalmazottként/képviselőként más – a tényleges tulajdonos – nevében járok el.¹
(Ebben az esetben kérjük a következő oldalon található tényleges tulajdonosra vonatkozó nyilatkozatot kitölteni.)

Amennyiben saját nevemben járok el, kijelentem, hogy

- nem minősülök kiemelt közszereplőnek.
- kiemelt közszereplőnek minősülök a(z) _____ pont alapján (írja be a 2. oldalon található tájékoztató szerinti kategória kódját).

A pénzeszköz forrása: _____

Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni az NN Biztosító Zrt.-nek a megadott adatokban vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat, és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatot minden befolyástól mentesen, a valóságnak megfelelően tettem meg.

Kelt:	_____	Ügyfél aláírása:	_____	Törvényes képviselő / Gondnok aláírása:	_____
-------	-------	------------------	-------	---	-------

¹ Amennyiben Ön gyámként, gondnokként vagy meghatalmazottként jár el, jelen nyilatkozata mellé szíveskedjen csatolni a meghatalmazást vagy a képviseleti jogosultságot igazoló határozatot, okiratot – ennek hiányában nem áll módunkban elfogadni a nyilatkozattételt.

Ügyfél nyilatkozata a tényleges tulajdonos személyéről és kiemelt közszereplői minőségéről

Természetes személy ügyfél vagy képviselője, meghatalmazottja tölti ki

Alulírott _____ büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a tényleges tulajdonos az alábbi személy:

Családi és utónév: _____ Születési családi és utónév: _____

Állampolgárság(ok): _____ Születési hely, idő: _____

Lakcím (annak hiányában tartózkodási hely): _____

Nyilatkozom, hogy a fenti személy

- nem minősül kiemelt közszereplőnek.
 kiemelt közszereplőnek minősül a(z) _____ pont alapján (írja be a lenti tájékoztató szerinti kategória kódját).

A pénzeszköz forrása: _____

Kelt: _____

Ügyfél aláírása: _____ Törvényes képviselő / Gondnok aláírása: _____

Tájékoztató

Az ügyfél-azonosítással kapcsolatos információkat elérheti és letöltheti a www.nn.hu/ugyfel-azonositasi-rend-tajekoztato oldalon.

Kiemelt közszereplő (Pmt. 4. §)

Kiemelt közszereplő az a természetes személy, aki fontos közfeladatot lát el, vagy az ügyfél-átvilágítási intézkedések elvégzését megelőző egy éven belül fontos közfeladatot látott el. A kiemelt közszereplőre vonatkozó szabályokat kell alkalmazni továbbá az ilyen személy közeli hozzátartozójára vagy vele közeli kapcsolatban álló személyre is.

A kiemelt közszereplő kategóriái:

A

- államfő, kormányfő, miniszter, miniszterhelyettes, államtitkár, Magyarországon: államfő, miniszterelnök, miniszter, államtitkár
- országgyűlési képviselő vagy hasonló jogalkotó szerv tagja, Magyarországon: országgyűlési képviselő, nemzetiségi szószóló
- politikai párt irányító szervének tagja, Magyarországon: politikai párt vezető testületének tagja, tisztségviselője
- legfelsőbb bíróság, alkotmánybíróság, olyan magas rangú bírói testület tagja, amelynek a döntései ellen fellebbezésnek helye nincs, Magyarországon: Alkotmánybíróság, ítélőtábla, Kúria tagja
- a számvevőszék és a központi bank igazgatósági tagja, Magyarországon a Állami Számvevőszék elnöke és alelnöke, a Monetáris Tanács és a Pénzügyi Stabilitási Tanács tagja
- nagykövet, ügyvivő, fegyveres erők magas rangú tisztviselője, Magyarországon: rendvédelmi feladatokat ellátó szerv központi szervének vezetője és annak helyettese, a Honvéd Vezérkar főnöke és a Honvéd Vezérkar főnökének helyettesei
- többségi állami tulajdonú vállalatok igazgatási, irányító vagy felügyelő testületének tagja, Magyarországon: többségi állami tulajdonú vállalkozás ügyvezetője, irányítási vagy felügyeleti jogkörrel rendelkező vezető testületének tagja,
- nemzetközi szervezet vezetője, vezető helyettese, vezető testületének tagja

B

- házastárs
- élettárs
- vér szerinti, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek
- a fentiek házastársa vagy élettársa
- vér szerinti, örökbefogadó, mostoha- és nevelőszülő

C

- kiemelt közszereplővel közösen ugyanazon jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet tényleges tulajdonosa vagy vele szoros üzleti kapcsolatban álló
- egyszemélyes tulajdonosa olyan jogi személynek vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezetnek, amelyet kiemelt közszereplő javára hoztak létre