

Număr înregistrare (Sediul Central) _____

F04**Formular pentru schimbarea beneficiarilor****Pentru contractele de tip Academica, Debut, UL Debut 18 schimbarea beneficiarului rentelor nu este permisă****1 Date de identificare**

Număr contract _____

Tipul contractului _____

Nume și prenume
Persoană Asigurată _____

CNP Persoană Asigurată _____

Numele Contractantului
Asigurării _____**2 Noii beneficiari**

001 Nume și prenume _____

Adresa reședinței (stradă, număr, bloc, scară, apartament, sector, localitate, județ)

Relația cu Persoana asigurată _____

Cod numeric personal _____

Data nașterii _____

Procent din beneficiu* _____ %

002 Nume și prenume _____

Adresa reședinței (stradă, număr, bloc, scară, apartament, sector, localitate, județ)

Relația cu Persoana asigurată _____

Cod numeric personal _____

Data nașterii _____

Procent din beneficiu* _____ %

*Procentul din beneficiu este număr întreg (fără zecimale), iar suma procentelor din beneficiu pentru beneficiarii desemnați trebuie să fie 100%. Pentru produsul MENTOR, se vor preciza mai sus beneficiarul principal (cu procent din beneficiu 100%) în rubrica cu numărul 001 și beneficiarul secundar (cu procent din beneficiu 100%) în rubrica numărul 002.

În cazul în care sunt desemnați mai mult de doi beneficiari, rugăm atașați o foaie A4 care să conțină detaliile menționate mai sus.

Data completării formularului _____

Semnătura (și ștampila)
Contractantului Asigurării _____

Agenția _____

Semnătura Persoanei
Asigurate _____Nume prenume Agent de
Asigurare/Reprezentant
Broker _____

Cod ASF Agent de Asigurare/Reprezentant Broker _____

NN Asigurări de Viață S.A.Str. Costache Negri nr. 1-5,
Sector 5, 050552 București, RomâniaT +40 21 9464
T +40 21 402 85 80
F + 40 21 402 85 81www.nn.ro
asigurari@nn.ro
pensii@nn.ro