

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  
pensiapilonul3@nn.ro