

Nyilatkozat

Szerződésszám: _____
Alulírott(név): _____
születéskori név: _____
születési hely, idő: _____ Jév _____ hó _____ nap
lakcím: _____ helység,
_____ út/utca, házsám, emelet, ajtó
személyi igazolvány száma: _____

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy kiskorú (név) _____

(születési dátum: _____ Jév _____ hó _____ nap) gyermekem törvényes képviselője vagyok, és jogosult vagyok gyermekem vagyonát kezelni, arról egyedül rendelkezni.

Hozzájárulok, hogy az Allianz Hungária Zrt. a jelen nyilatkozatban megadott adataimat a fent megjelölt célból kezelje.

Kelt: _____, _____ Jév _____ hó _____ nap

a törvényes képviselő aláírása

Tanúk:
Név: _____ Jév _____ hó _____ nap
Lakcím: _____ helység,
_____ út/utca, házsám, emelet, ajtó
Személyi igazolvány száma: _____

a tanú aláírása

Név: _____ Jév _____ hó _____ nap
Lakcím: _____ helység,
_____ út/utca, házsám, emelet, ajtó
Személyi igazolvány száma: _____

a tanú aláírása