

Kindlustusvõtja ees- ja perekonnanimi*: _____

Isikukood: 1 _____

Aadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Kindlustatu ees- ja perekonnanimi: _____

Isikukood: 1 _____

Aadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Kuupäev: “___” _____” 20__a.

KINDLUSTATU RISKI SUURENDAVATEST ASJAOLUDEST TEAVITAMISE AVALDUS

Käesolevaga teatan riski suurendavast muudatusest minu ja Mandatum Life Insurance Baltic SE vahel elukindlustuslepingus nr _____ esitatud andmetes alates _____ (kp/kuu/aasta).

Kindlustatu uus amet või tööülesanded on riskantsemad ja eeldavad suuremat kehalist koormust (näiteks osalemine sõjalisel missioonil, päästeteenistuses, korrakaitstes, töölisena raskemetalli- või gaasitööstuses, kaevanduses, ehitustöödel- või elektritöödel).

Täpsustage

Kindlustatu uute riskantsete hobide ja spordialadega tegelemine (täidetakse kui riskantne hobi või tegevus on regulaarne või kui tegemist on võitlusspordiga, nt poks, maadlus või muu raskejõustikuala, moto- ja allveesport; mägironimine ja alpinism, ratsutamine, langevarju- või benjihüpped või muu õhusport).

Täpsustage

Kindlustatu alalise või ajutise (kestusega üle 60 kalendripäeva) elukoha muutusega. Uue elukoha riik on:

Muu põhjusega

Kindlustusvõtja* nimi ja allkiri_____
Kindlustatu nimi ja allkiri_____
Avalduse vastuvõtja
nimi ja allkiri

* Kui kindlustusvõtjaks on juriidiline isik, palume lisaks firma nimele lisada allkirjaõigusliku isiku(te) nimi(ed).

NB! Avaldusele palume lisada kindlustusvõtja ja kindlustatu isikut tõendavate dokumentide koopiad, mille vastavust isikutele on kirjalikult kinnitanud avalduse vastuvõtja.