

Kindlustusvõtja ees- ja perekonnanimi*: _____

Isikukood: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Aadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Kindlustatu ees- ja perekonnanimi: _____

Isikukood: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Aadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Kuupäev: " ____ " _____ " 20__ .a.

KINDLUSTATU RISKI SUURENDAVATEST ASJAOLUDEST TEAVITAMISE AVALDUS

Käesolevaga teatan riski suurendavast muudatusest 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 allkiri

Kindlustatu allkiri

Kindlustusandja esindaja
nimi ja allkiri

Avaldusele palume lisada koopia isikut tõendavast dokumendist, mille vastavust kindlustusvõtja ja/või kindlustatu isikule on kirjalikult kinnitanud avalduse vastuvõtnud kindlustusandja esindaja.

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