

Soodustatud isiku muutmine surma korral

Change of Beneficiaries in Case of Death

Kindlustuspoliisi nr / Policy no. 70-5 _____ - _____

KINDLUSTATUD ISIK / INSURED PERSON

Eesnimi / First name _____ Perekonnanimi / Last name _____

- Soovin määrata pärijad kindlustatud isiku surma korral soodustatud isikuteks /
I would like to designate heirs by law as beneficiaries in the event of the insured person's death.
- Soovin nimeliselt määrata soodustatud isikud kindlustatud isiku surma korral järgmiselt /
I would like to name beneficiaries in case of insured person's death as follows

Eesnimi / First name	Perekonnanimi / Last name	Isikukood / Personal code	Osakaal / Share
_____	_____	_____	_____ %
Eesnimi / First name	Perekonnanimi / Last name	Isikukood / Personal code	Osakaal / Share
_____	_____	_____	_____ %
Eesnimi / First name	Perekonnanimi / Last name	Isikukood / Personal code	Osakaal / Share
_____	_____	_____	_____ %

ERGO töötleb isikuandmeid lepingu sõlmimise ja täitmise eesmärgil. Teil on igal ajal õigus saada infot oma isikuandmete ja nende töötlemise eesmärgi kohta. Meie isikuandmete töötlemise põhimõtted on kättesaadavad [ERGO kodulehel](#) / ERGO processes personal data for the purpose of concluding and performing a contract. You have the right to receive information about your personal data and the purpose of their processing at any time. Our personal data processing principles are available on the [ERGO website](#).

Paber kandjal täidetud avaldusele tuleb lisada kindlustusvõtja isikut tõendava kehtiva dokumendi koopia / A copy of the policyholder's valid identity document must be attached in case of paper application.

Kindlustusvõtja / Policyholder

Ees- ja perekonnanimi / First and Last name _____

Kuupäev / Date _____

Allkiri / Signature _____

pp.kk.aaaa / dd.mm.yyyy