

MUNKANÉLKÜLI

Biztosított neve: Születési ideje:

1. Ön nyilvántartott (regisztrált) álláskereső? Igen Nem

2. Kérem, adja meg, hogy mióta van munkanélküli státuszban!

3. Az elmúlt 10 év során hány alkalommal és összesen hány hónapig volt munkanélküli státuszban?

4. Kérem, adja meg az elmúlt három év adatai alapján havi nettó átlagjövedelemét!

5. Kérem, adja meg legmagasabb iskolai végzettségét!

6. Kérem, adja meg, hogy mi volt a legutóbbi munkahelye, és ott milyen beosztásban dolgozott!

7. Egyéb közlendők

Alulírott kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek, és tudomásul veszem, hogy e nyilatkozat a biztosítási ajánlat részét képezi.

Kelt: ,

Biztosított aláírása