

**NYILATKOZAT
A MUNKAVISZONY KÖZÖS MEGEGYEZÉSEL TÖRTÉNT MEGSZÜNTETÉSÉNEK OKÁRÓL****1. A munkáltató adatai**

- a. Név: _____
- b. Székhely: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
- c. Céggjegyzékszám: _____
- d. Képviselő: _____

2. A munkavállaló adatai

- a. Név: _____
- b. Születési név: _____
- c. Születési hely, idő: _____, _____. _____. _____.
_____.
- d. Anyja neve: _____

3. A munkaviszonyra vonatkozó adatok

- a. A munkaviszony létesítésének időpontja: _____ . _____ . _____ .
- b. A munkaviszony megszüntetésének időpontja: _____ . _____ . _____ .
- c. A munkaviszony közös megegyezéssel történt megszüntetésének oka:
- Munkáltatónál történt átszervezés, alkalmazotti létszámcsökkentés
- Munkáltató jogutód nélküli megszűnése
- Munkavállaló tartós keresőképzelensége
- Egyéb: _____

4. Nyilatkozat

- a. Az 1. pontban megnevezett munkáltató és a 2. pontban megnevezett munkavállaló ezúton nyilatkoznak, hogy a közöttük a 3. a. pontban megadott napon létesített határozatlan tartamú munkaviszonyt a 3. b. pontban megadott napon a 3. c. pontban megadott ok miatt közös megegyezéssel megszüntették.
- b. Jelen nyilatkozat kizárólag a munkavállalónak a Groupama Biztosító Zrt.-nél fennálló biztosításaival kapcsolatos szolgáltatási igénye érvényesítésének érdekében használható fel.
- c. A munkavállaló és a munkáltató tudomásul veszik, hogy amennyiben a munkaviszony közös megegyezéssel történt megszüntetésére valójában nem a jelen nyilatkozatban feltüntetett okból került sor, úgy a jelen nyilatkozat alapján jogszerűtlenül teljesített biztosítási szolgáltatásokkal a Groupama Biztosító Zrt.-nek okozott kár megtérítése tőlük a Polgári Törvénykönyv szabályai szerint követelhető.

Kelt: _____, _____ . _____ . _____ .

munkáltató_____
munkavállaló