

Változásbejelentő – életbiztosítási termékekkel kapcsolatos adatváltozás bejelentéséhez

Ajánlat/kötvény száma: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Az eredeti példány a Biztosítónál marad, a másolatot az Ügyfél kapja meg.

Biztosítási termék – Jelölje "x"-el!

PostaÉrtékŐr PostaÉletút Program PostaPénzhalmozó PostaHozamŐr PostaHozamŐr^{Plusz} PostaHaszonŐr

Szerződő adatai (aki a módosítandó szerződésen „Szerződő”-ként szerepel)

Név: Születési idő:
 Lakcím-Irányítószám: | | | | | Helység: Út/utca/hsz.:
 Telefon: E-mail cím:

Alulírott Szerződő ezúton bejelentem, hogy a szerződésben rögzített alábbi adatok megváltoztak. Kérem, hogy a módosításokat nyilvántartásukban átvezetni szíveskedjenek!

Adatváltozás

Kérjük, hogy értelemszerűen töltsse ki az Önre vonatkozó részt, ahol szükséges jelölje „x”-el a megfelelőt!

Szerződő Biztosított Elérési Kedvezményezett Haláleseti Kedvezményezett

a. Név Régi: Új:

b. Cím Állandó lakcím (székhely) Levelezési cím

Irányítószám: | | | | | Helység: Út/utca, hsz., em., ajtó:

c. Egyéb adatok

Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági ig. megnevezése és betűjele: Lakcímet igazoló hatósági ig. szám:

Adóazonosító jel: | | | | | Állampolgárság: Foglalkozás:

Telefonszám: E-mail cím:

d. Díjfizetéssel kapcsolatos adatok

Díjfizetés üteme: Éves Féléves Negyedéves Havi

Díjfizetés módja: Csekk Átutalás Csoportos beszédési megbízás - **Kérjük, csatolja a felhatalmazást!**

Bankszámlaszám: | | | | | – | | | | | – | | | | | Új bank neve:

Egyéb módosítási igény:

Kedvezményezett(ek) – személy /adatváltozás

Haláleseti Kedvezményezett /1/

Név: Anyja neve: Születési idő: | | | | | | | | | |

Cím: Kedvezményezettség aránya: | | | | %

Haláleseti Kedvezményezett /2/

Név: Anyja neve: Születési idő: | | | | | | | | | |

Cím: Kedvezményezettség aránya: | | | | %

Haláleseti Kedvezményezett /3/

Név: Anyja neve: Születési idő: | | | | | | | | | |

Cím: Kedvezményezettség aránya: | | | | %

Elérési Kedvezményezett /1/

Név: Anyja neve: Születési idő: | | | | | | | | | |

Cím: Kedvezményezettség aránya: | | | | %

Elérési Kedvezményezett /2/

Név: Anyja neve: Születési idő: | | | | | | | | | |

Cím: Kedvezményezettség aránya: | | | | %

**Fontos! A Kedvezményezettrel kapcsolatos változás bejelentése esetén a Biztosított aláírása is szükséges!
 Több Kedvezményezett megjelölése esetén a kedvezményezettség aránya összesen 100% lehet!**

Aláírással hitelesítem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

Kelt: 20 év hó nap

.....
Szerződő aláírása

.....
Biztosított aláírása

.....
Postai munkatárs aláírása

Szerződő azonosítása

Alulírott postai munkatárs aláírással igazolom, hogy a személyesen megjelent Szerződőnek a 2007. évi CXCVI. tv. (Pmt.) szerinti azonosítását a személyazonosság igazolására alkalmas hatósági igazolványok egyidejű bemutatásával, és az okiratok érvényességének ellenőrzésével elvégeztem. Személyazonosság igazolására alkalmas hatósági ig. megnevezése és betűjele:

Kelt: 20 év hó nap

.....
Postai munkatárs aláírása