

Változásbejelentő – nem 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!

 PostaFészekŐr PostaAutóŐr PostaCasco PostaTestŐr

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 / Biztosított vagyontárgy

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:
 Állampolgárság: Foglalkozás: Telefonszám:
 E-mail cím:

d. Díjfizetéssel kapcsolatos adatok

Díjfizetés üteme: Éves Féléves Negyedéves Havi
 Díjfizetés módja: Csekk Átutalás Csoportos beszedési megbízás - **Kérjük, csatolja a felhatalmazást!**
 Bankszámlaszám: | | | | | – | | | | | – | | | | | – | | | | | Új bank neve:

e. Biztosított gépjármű adatai (PostaAutóŐr • PostaCasco)

Rendszám: Forgalmi engedély száma:
 Bónuszátvezetés - Régi kötvényszám: | | | | | Új kötvényszám: | | | | |
 Eladás - **Kérjük, csatolja az adásvételi szerződés másolatát!** Vállalkozás megszűnése
 Forgalomból történő ideiglenes végleges kivonás - **Kérjük, csatolja a forgalmi engedély másolatát és/vagy a kivonást elrendelő határozat másolatát!**
 Egyéb

f. Biztosított ingatlan adatai (PostaFészekŐr)

Alapterület: m² Eladás - **Kérjük, csatolja az adásvételi szerződés másolatát!**
PostaFészekŐr biztosítási csomag módosítás (csak egy választható):
 Prémium Optimum Bázis Csak ingóságbiztosítás Kiegészítő családi balesetbiztosítás

g. Balesetbiztosítással kapcsolatos változások (PostaTestŐr)

 PostaTestŐr Kedvezményezett(ek) baleseti halál esetén – személy /adatváltozás

► Baleseti Haláleseti Kedvezményezett/1/

Név: Anyja neve: Születési idő: | | | | | | | | | |
 Cím: Kedvezményezettség aránya: | | | | %

► Baleseti Haláleseti Kedvezményezett/2/

Név: Anyja neve: Születési idő: | | | | | | | | | |
 Cím: Kedvezményezettség aránya: | | | | %

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

Egyéb módosítási igény:

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

Kelt: 20 év hó nap

Szerződő aláírása

Biztosított aláírása

Postai munkatárs aláírása