

VÁLTOZÁSBEJELENTŐ

Kézi kitöltés esetén, kérjük nyomtatott nagybetűkkel töltsse ki a nyomtatványt, írja alá és juttassa el hozzánk!

Ajánlat-/szerződésszám:

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

Név:

Születési hely: Születési idő (év, hó, nap):

Alulírott Szerződő ezúton bejelentem, hogy a szerződésben rögzített alábbi adatok megváltoztak. Kérem a módosítások átvezetését.

Kérjük, hogy csak az ADATVÁLTOZÁSOKRA vonatkozó mezőket jelölje be és töltsse ki!

Adatváltozás: Szerződő Biztosított Társbiztosított Biztosított vagyontárgy

Régi név: Új név:

Azonosító okmány típusa és száma*: Lakcímkártya száma:

Foglalkozás: Állampolgárság:

Telefonszám: E-mail cím**:

* Életbiztosítás esetén kérjük, jelen nyilatkozattal együtt juttassa el hozzánk a személyes okmányainak mindkét oldaláról készített fényképet vagy azok bescannelt verzióját az info@mpb.hu e-mail címre!

** A SZERZŐDŐ HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZATA ELEKTRONIKUS ÉRTESÍTÉS KÜLDÉSÉHEZ: alulírott jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok, hogy a biztosító az általam megadott e-mail címemre a szerződés megkötésével, kezelésével, megszüntetésével kapcsolatos, illetve bármely – a szerződést érintő – egyéb értesítést, tájékoztatást, információt – egyebek mellett a kötelező gépjármű-felelősségbiztosításról szóló 2009. évi LXII. törvény (Gfbt.) 17. § (5) bekezdés alapján a (4) bekezdésben meghatározott értesítést (díjatsoroló levél) – elektronikus úton küldhessen részemre, és ebből a célból az e-mail címemet kezelje. Ezúton nyilatkozom, hogy a megadott e-mail címet olyamatosan használom, és a változásáról a biztosítót haladéktalanul tájékozatom.

Kérjük, hogy csak az ADATVÁLTOZÁSOKRA vonatkozó mezőket jelölje be és töltsse ki!

Adatváltozás: Lakcím Lakcím és levelezési cím Levelezési cím

Lakcím (székhely):
(A kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződés díja az adott biztosítási időszakban bejelentett lakcímváltozás miatt a biztosítási évfordulóig nem változik.)

Levelezési cím:

Díjfizetés üteme: Éves Féléves Negyedéves Havi (Kérjük, vegye figyelembe a díjfizetési ütemre és módra vonatkozó feltételeket!)

Díjfizetés módja: Csekk Átutalás Csoportos beszedési megbízás
(Kérjük, csatolja a felhatalmazást vagy adjon megbízást közvetlenül a számlavezető bankjánál!)

Bankszámlaszám: Bank neve:

Biztosított gépjármű adatai (**PostaAutóŐr/PostaCasco**)

Új rendszám: Új forgalmi engedély szám:

Bonus-malus fokozat átvezetése – előzménybiztosító neve:

Előzményszerződés kötvényszáma:

Forgalmából történő kivonás ideiglenes végleges (Kérjük, csatolja a forgalmi engedély és/vagy a kivonást elrendelő határozat másolatát!)

Egyéb módosítási igény:

Dátum:

Aláírás: