

Változásbejelentő – nem életbiztosítási termékekkel kapcsolatos adatváltozás bejelentéséhez

Az egyik példány a biztosítóté, a másik példány az Ügyfélé.

Ajánlat-/szerződésszám: | | | | | | | | | | | | | |

Biztosítási termék megnevezése:

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

Név: Születési idő:

**Alulírott Szerződő ezúton bejelentem, hogy a szerződésben rögzített alábbi adatok megváltoztak. Kérem a módosítások átvezetését!
 Kérjük, töltsse ki az adatváltozást, ahol szükséges, „x”-el jelölje választását! CSAK A VÁLTOZÁSOKAT TÖLTSE KI!**

Adatváltozás Szerződő Biztosított Társbiztosított Biztosított vagyontárgy

Régi név: Új név:

Azonosító okmány típusa és száma: Lakcímkártya száma:

Foglalkozás: Állampolgárság:

Telefonszám: E-mail cím*:

* 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 (díjársoroló levél) – elektronikus úton küldhessen részemre, és ebből a célból az e-mail címet kezelje. Ezúton nyilatkozom, hogy a megadott e-mail címet folyamatosan használom, és a változásáról a biztosítót haladéktalanul tájékozatom.

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 szabályokat!)**

Díjfizetés módja: Csekk Átutalás Csoportos beszedési megbízás **(Kérjük, csatolja a felhatalmazást!)**

Bankszámlaszám: | | | | | - | | | | | - | | | | | Bank neve:

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

Új rendszám: Új forgalmi engedély szám: Eladás **(Kérjük, csatolja az adásvételi szerződés másolatát!)**

Bonus-malus fokozat átvezetése – előzménybiztosító neve: Előzményszerződés kötvényszáma:

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

PostaTestŐr/PostaMentőŐv/Posta Családi Biztosítás Baleseti Haláleseti Kedvezményezett(ek) – személy vagy adatváltozás
Ha a Szerződő és a Biztosított személye eltér, a Biztosított aláírása is szükséges! Több Kedvezményezett esetén a kedvezményezetttség aránya összesen 100% legyen! A Biztosított nem lehet Kedvezményezett! Társbiztosított adatváltozása esetén is szükséges a Szerződő aláírása!

Az adatváltozás a Biztosítotttra Társbiztosítotttra vonatkozik **(Kérjük jelölje X-el!)**

/1/ Név: /2/ Név:

Születési név: Születési név:

Anyja születési neve: Anyja születési neve:

Születési hely, idő: | | | | | Születési hely, idő: | | | | |

Cím: Cím:

Kedvezményezetttség aránya: | | | | %

Kedvezményezetttség aránya: | | | | %

Egyéb módosítási igény:

.....

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

Kelt: 20.....évhónap

PH

Szerződő aláírása

Biztosított/Társbiztosított aláírása

Postai munkatárs aláírása