

**Változásbejelentő – nem életbiztosítási termékekkel kapcsolatos adatváltozás bejelentéséhez**

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

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  Biztosított vagyontárgy Régi név: .....  Új név: ..... Azonosító okmány típusa és száma: .....  Lakcímkártya száma: ..... Foglalkozás: .....  Állampolgárság: ..... Telefonszám: .....  E-mail cím\*: .....

\* A SZERZŐDŐ HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZATA ELEKTRONIKUS ÉRTESETÉS 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/PostaMentőÖv Baleseti Haláleseti Kedvezményezett(ek) – személy vagy adatváltozás****Ha a Szerződő és a Biztosított személye eltér, a Biztosított aláírása is szükséges! Több Kedvezményezett esetén a kedvezményezettség aránya összesen 100% legyen! A Biztosított nem lehet Kedvezményezett!**

/1/ Név: ..... /2/ Név: .....

Születési név: ..... Születési név: .....

Anyja születési neve: ..... Anyja születési neve: .....

Születési hely, idő: ..... Születési hely, idő: .....

Cím: ..... Cím: .....

Kedvezményezettség aránya: | | | | % Kedvezményezettség aránya: | | | | %

**Egyéb módosítási igény:**

.....

.....

.....

.....

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

Kelt: ..... 20.....év .....hó .....nap

PH

Szerződő aláírása

Biztosított aláírása

Postai munkatárs aláírása