

**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!**
- PostaÉletŐr**  **PostaÉletút Program**  **PostaÉrtékŐr**  **PostaHaszonŐr**  **PostaHaszonŐr 2.0**  
 **PostaHorizont**  **PostaHozamFix**  **PostaHozamHalmozó**  **PostaHozamŐr**  **PostaHozamŐr<sup>Plusz</sup>**  **PostaNyugdíjProgram Aktív**  
 **PostaNyugdíjProgram Stabil**  **PostaPénzhalmozó**  **PostaTakarékosKönyv**  **Egyéb:**

**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!**

**Szerződő azonosítása**

Alulírott postai munkatárs aláírással igazolom, hogy a személyesen megjelent Szerződőnek a 2007. évi CXXXVI. 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

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

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

MPB vonalkód helye

Szerződő aláírása

Biztosított aláírása

Postai munkatárs aláírása