

Változásbejelentő – életbiztosítási termékekkel kapcsolatos adatváltozás bejelentéséhez

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

Ajánlat-/szerződészsám: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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!

Adatváltozás **Szerződő** **Biztosított**

- Régi név: Új név:
- Állampolgárság: Lakcímkártya száma:
- Azonosító okmány típusa és száma:
- Foglalkozás: Adóilletőség, adóazonosító jel:
- 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 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 tájékoztatom.

- Lakcím (székhely): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
- Levelezési cím: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
- Díjfizetés üteme: Éves Féléves Negyedéves Havi
- Díjfizetés módja: Csekk Átutalás Csoportos beszedési megbízás **(Kérjük, csatolja a felhatalmazást!)**
- Bankszámlaszám: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Bank neve:

Kedvezményezett(ek) – személy/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 Haláleseti Kedvezményezett!

Haláleseti /1/ Név:
 Születési név:
 Anyja születési neve:
 Születési hely, idő: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 Cím:
 Kedvezményezettség aránya: | | | | | %

Haláleseti /2/ Név:
 Születési név:
 Anyja születési neve:
 Születési hely, idő: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 Cím:
 Kedvezményezettség aránya: | | | | | %

Elérési /1/ Név:
 Születési név:
 Anyja születési neve:
 Születési hely, idő: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 Cím:
 Kedvezményezettség aránya: | | | | | %

Elérési /2/ Név:
 Születési név:
 Anyja születési neve:
 Születési hely, idő: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
 Cím:
 Kedvezményezettség aránya: | | | | | %

Szerződő azonosítása

Alulírott postai munkatárs aláírásommal 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.

Azonosító okmány típusa és száma:

Kelt: 20.....év hónap Postai munkatárs aláírása

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

Kelt: 20.....év hónap

PH

Szerződő aláírása

Biztosított aláírása

Postai munkatárs aláírása