

ÉLETBIZTOSÍTÁSI SZERZŐDÉSEK ADATVÁLTOZÁSAINAK, ADATMÓDOSÍTÁSAINAK BEJELENTŐJE

1. A módosítandó szerződés adatai

a. Szerződésszám: _____

b. Szerződő neve (a régi kötvényen): _____

c. Születési hely, idő: _____, _____, _____.

d. Anyja neve: _____

e. Lakcím/Székhely: _____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

f. Telefonszám: _____ - _____ mobil otthoni munkahelyi

g. E-mail cím: _____

h. 1. Biztosított neve: _____

i. 2. Biztosított neve: _____

érkeztető bélyegző helye

2. Adatváltozások

a. Név változása

a/1. Névváltozás: a szerződőre az 1. biztosítottra a 2. biztosítottra a kedvezményezettre vonatkozik.

a/2. Régi név: _____

a/3. Új név: _____

b. Cím változása

b/1. A lakcím levelezési cím változása _____, _____, _____ kezdő dátummal,
 a szerződőre az 1. biztosítottra a 2. biztosítottra a kedvezményezettre vonatkozik.

b/2. Az új cím: _____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

c. Bankszámla változása

c/1. Bank neve: _____

c/2. Számlaszám: _____ - _____ - _____

d. Telefonszám változása

d/1. Régi szám: _____ - _____ mobil otthoni munkahelyi

d/2. Új szám: _____ - _____ mobil otthoni munkahelyi

e. E-mail cím változása

e/1. Régi cím: _____

e/2. Új cím: _____

3. Adatmódosítások

a. Szerződő módosítása

a/1. Szerződő változtatása: _____, _____, _____ kezdő dátummal.

a/2. Új szerződő neve: _____

a/3. Születési hely, idő: _____, _____, _____.

a/4. Anyja neve: _____

a/5. Adószám/adóazonosító jel: _____

a/6. Lakcím/Székhely: _____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

a/7. Telefonszám: _____ - _____ mobil otthoni munkahelyi

a/8. E-mail cím: _____

 régi szerződő aláírása

 új szerződő aláírása

3. Adatmódosítások (folytatás)

b. Fizetési mód módosítása

b/1. Új fizetési mód: csekk banki átutalás banki díjlehívás . . . kezdő dátummal.

b/2. Banki fizetés esetén a bank neve: _____

b/3. Számlaszám: _____ - _____ - _____

c. Fizetési gyakoriság módosítása

c/1. Fizetési gyakoriság változása: . . . kezdő dátummal.

c/2. Új fizetési gyakoriság: havi negyedéves féléves éves

d. Kedvezményezett módosítása

d/1. biztosított kedvezményezettje

d/2. Kedvezményezett változása: . . . kezdő dátummal.

d/3. A régi kedvezményezett neve: _____

d/4. Születési hely, idő: _____, . . .

d/5. Anyja neve: _____

d/6. Adószám/adóazonosító jel: _____

d/7. Melyik biztosításra vonatkozik? GB _____ Mértéke _____% Melyik esetben?

d/8. Az új kedvezményezett neve: _____

d/9. Születési hely, idő: _____, . . .

d/10. Anyja neve: _____

d/11. Adószám/adóazonosító jel: _____

d/12. Lakcím: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

d/13. Telefonszám: _____ - _____ mobil otthoni munkahelyi

d/14. E-mail cím: _____

d/15. Melyik biztosításra vonatkozik? GB _____ Mértéke _____% Melyik esetben?

e. Kedvezményezett módosítása

e/1. biztosított kedvezményezettje

e/2. Kedvezményezett változása: . . . kezdő dátummal.

e/3. A régi kedvezményezett neve: _____

e/4. Születési hely, idő: _____, . . .

e/5. Anyja neve: _____

e/6. Adószám/adóazonosító jel: _____

e/7. Melyik biztosításra vonatkozik? GB _____ Mértéke _____% Melyik esetben?

e/8. Az új kedvezményezett neve: _____

e/9. Születési hely, idő: _____, . . .

e/10. Anyja neve: _____

e/11. Adószám/adóazonosító jel: _____

e/12. Lakcím: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

e/13. Telefonszám: _____ - _____ mobil otthoni munkahelyi

e/14. E-mail cím: _____

e/15. Melyik biztosításra vonatkozik? GB _____ Mértéke _____% Melyik esetben?

A szerződő személye megváltoztatásának (3. a.), a fizetési mód megváltoztatásának (3. b.), a fizetési gyakoriság megváltoztatásának (3. c.) érvényességéhez, mint a szerződés közös megegyezéssel történő módosításához a biztosító elfogadása szükséges.

A biztosító az adatváltozások elfogadásáról, amennyiben azok szerepelnek a kötvényen is – a régi kötvény bevonása mellett – új kötvényt állít ki. Az új kötvény az adatváltozás biztosító általi elfogadását igazolja.

Egyéb, a kötvényen nem szereplő adatváltozás esetén a módosítás a biztosító által elfogadottnak tekintendő, amennyiben arra a biztosító 30 napon belül írásban nem nyilatkozik. Ezekben az esetekben a szerződő kérésére az adatváltozás elfogadásáról a biztosító írásban értesítést küld.

Kelt: _____, _____ . . .

szerződő aláírása

1. biztosított aláírása

2. biztosított aláírása

Átvettem:

Kelt: _____, _____ . . .

ügymintéző/biztosításközvetítő aláírása