

VÁLTOZÁSBEJELENTŐ NYILATKOZAT

ÁLTALÁNOS ADATOK:

Szerződésszám: _____, _____, _____

amely szerződés(ek)re a változtatási bejelentés vonatkozik. A szerződésszám hiányában a nyilatkozatot a biztosító nem tudja befogadni.

Szerződő neve: _____

Szerződő címe/Cég székhelye: _____ helység,
_____ út/utca, házsám

Kizárólag magánszemély esetén kitöltendő:

Anyja születési neve : _____

Születési hely: _____

Születési idő: _____ év _____ hó _____ nap

Kizárólag nem természetes személy esetén kitöltendő:

Céggjegyzékszám: _____ - _____ - _____

Adószám: _____ - _____ - _____

A fentiekben meghatározott adatok valamelyikének hiánya, vagy nem egyezése esetén a változtatási kérést a biztosító nem tudja befogadni, végrehajtani.

Egyéb:

Telefonszám: _____ / _____

Email cím: _____

Alulírott szerződő a fent megjelölt szerződése(i)men, a szerződési feltételek értelmében, az alábbi változtatásokat kérem végrehajtani.

SZEMÉLYES ADATOK VÁLTOZÁSA:

Kérjük jelölje meg, hogy kire vonatkozik a változtatás. A szerződő és a biztosított személye nem, kizárólag az adataik változtathatók meg!

Szerződő

Biztosított

Levelezés címzettje¹

Díjfizető

Gépjármű tulajdonos

Forgalmi engedélybe bejegyzett üzemben tartó²

Új név: _____

Új cím (telephely): _____ helység,
_____ út/utca, házsám

Figyelem! Kockázatviselési hely nem változtatható.

Új levelezési cím: _____ helység,
_____ út/utca, házsám

Új telefonszám: _____ / _____

Új e-mail cím: _____

Csatolandó iratmáskolat: személyazonosításra alkalmas hatósági igazolvány másolata, lakcím (telephely), levelezési cím változását igazoló – hatósági – okiratról.

DÍJFIZETÉSRE VONATKOZÓ VÁLTOZTATÁSOK:

Szerződéselem díjfizetési gyakoriságát és/vagy díjfizetési módját – a jelen nyilatkozat biztosítóhoz történő beérkezését követő díjesedékeség időpontjától kezdődően – az alábbiak szerint kívánom megváltoztatni:

Díjfizetési gyakoriság:^{3,4}

Éves Féléves Negyedéves Havi

Díjfizetési mód:⁴

Csekk

Banki díjlehívás⁵ Bankszámlaszám: _____ - _____ - _____

Egyedi átutalás

Bankkártyás

¹ Elektronikus termék vagy EMA záradék (elektronikus kommunikáció) esetén a levelezési cím a szerződésen rögzített e-mail címmel egyezik meg.

² GFB szerződés esetén az üzemben tartó személyének változása miatt a szerződés nem módosítható, az új üzembentartónak új szerződést kell kötnie, a változással érintett szerződés pedig érdekmúlás miatt megszűnik.

³ Megfelelő rész jelölendő (x jellel).

⁴ Kizárólag olyan fizetési mód és gyakoriság választható, amely az érintett szerződési feltételeknek eleget tesz.

⁵ Banki díjlehívásra történő áttérés esetén Számlavezető bankjával vegye fel a kapcsolatot és gondoskodjon megfelelő csoportos beszedési megbízásról. A meghatalmazáson a felhasználó azonosítónál a biztosítási kötvényszámot, a jogosult azonosítónál a Biztosító adószámát (A10337587) kell feltüntetni.

GÉPJÁRMŰ BIZTOSÍTÁSI ADATOK VÁLTOZÁSA, MEGSZÜNTETÉS, SZÜNETELTETÉS:

Gépjármű régi rendszáma: _____ új rendszám: _____

Gépjármű egyéb adatváltozása: _____

Szerződésemet meg kívánom szüntetni a következő okból:

- Tulajdonjog változás (pl. eladás) Üzemben tartó változás Forgalomból történő végleges kivonás
 Évfordulóra történő felmondás Szerződéstől való elállás⁶

Csatolandó iratmásként igazoló irat pl. adásvételi szerződésről, halotti anyakönyvi kivonatról vagy jogerős hagyatéki végzésről, üzemben tartói szerződésről vagy forgalmi engedélyről, ideiglenes kivonást igazoló határozatról.

Szerződésemet szüneteltetni kívánom (forgalomból történő ideiglenes kivonás) az alábbi időponttól: _____ év _____ hó _____ nap

az alábbi időpontig: _____ év _____ hó _____ nap.

Figyelem! A szüneteltetés időtartama legfeljebb 6 hónap lehet.

LAKÁSBIZTOSÍTÁS MEGSZÜNTETÉSE:

Kockázatviselési hely: _____ helység,
_____ út/utca, házsám

Megszüntetés oka: Érdekmúlás Eladás Évfordulóra történő felmondás Szerződéstől való elállás⁶

Megszüntetés ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Csatolandó dokumentumok: pl. adásvételi szerződés, halotti anyakönyvi kivonat vagy jogerős hagyatéki végzés.

Alulírott nyilatkozom, hogy a fentiekben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Szerződő aláírása,
jogi személy esetén cégszerű aláírás

⁶ A kockázatviselés kezdetét követő 14 napon belül.