

## 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, házszám

### Kizárólag magánszemély esetén kitöltendő:

Anyja leánykori neve : \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

### Kizárólag nem természetes személy esetén kitöltendő:

Céjegyzékszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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 címzettje<sup>1</sup>  
 Díjfizető  Gépjármű tulajdonos  Forgalmi engedélybe bejegyzett üzemben tartó<sup>2</sup>

Új név: \_\_\_\_\_

Új cím (telephely): \_\_\_\_\_ helység,  
\_\_\_\_\_ út/utca, házszám

### Figyelem! Kockázatviselési hely nem változtatható.

Új levelezési cím: \_\_\_\_\_ helység,  
\_\_\_\_\_ út/utca, házszám

Új telefonszám: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Új e-mail cím: \_\_\_\_\_

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

### Díjfizetésre vonatkozó változtatások:

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

- Díjfizetési gyakoriság:<sup>3,4</sup>  éves  féléves  negyedéves  havi  
Díjfizetési mód:<sup>4</sup>  csekk  
 banki díjlehívás<sup>5</sup> Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 egyedi átutalás  
 bankkártyás

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

<sup>2</sup> 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.

<sup>3</sup> Megfelelő rész jelölendő (x jellel).

<sup>4</sup> Kizárólag olyan fizetési mód és gyakoriság választható, amely az érintett szerződési feltételeknek eleget tesz. A módosítás hatálya a bejelentés dátuma lehet.

<sup>5</sup> 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

Csatolandó iratmáskolat: elidegenítést 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, házszám

Megszüntetés oka:  Érdekműltás  Eladás

Megszüntetés ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

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

Dátum: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

---

Szerződő aláírása,  
jogi személy esetén cégszerű aláírás