

Változásbejelentő lap

Biztosítási szerződés díjfizetéssel kapcsolatos módosításához

Kötvényszám(ok):				
Szerződő neve:				
Szerződő címe:				
Születési dátuma:			Telefonszáma:	

A fenti kötvényszámú biztosítási szerződés/(ek) szerződője, biztosítási szerződésemen az alábbi módosítás/(ok) végrehajtását kérem:

DÍJFIZETÉSI GYAKORISÁG MÓDOSÍTÁSA							
	év		hó		naptól		
<input type="checkbox"/>	havi	<input type="checkbox"/>	negyedéves	<input type="checkbox"/>	féléves	<input type="checkbox"/>	éves

Kérjük X-el jelölje meg a választott díjfizetési gyakoriságot.

A díjfizetési gyakoriság megváltoztatása csak abban az esetben lehetséges, ha az egyik díjesedékesség a biztosítás évfordulójára esik. A díjfizetés gyakoriságának a váltása során, módosul a kedvezmény mértéke is.

DÍJFIZETÉSI GYAKORISÁG VÁLTÁSA					
	év		hó		naptól
<input type="checkbox"/>	Kézpénz-átutalási megbízás (csekk)	<input type="checkbox"/>	Átutalás		

Kérjük X-el jelölje meg a választott díjfizetési gyakoriságot.

Kelt:		
Szerződő aláírása:	Biztosított aláírása:	Átvette: