

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"/>		<input type="checkbox"/>	éves	<input type="checkbox"/>	

Kérjük X-el jelölje meg a választott díjfizetési gyakoriságot.

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

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

Kérjük X-el jelölje meg a választott díjfizetési módot.

Kelt:	
Szerződő aláírása:	Biztosított aláírása:

Adatokat ellenőrizte/rögzítette: biztosításközvetítő ügyfélszolgálati munkatárs

Átvevő neve (nyomtatott betűkkel):	
Biztosításközvetítő MNB nyilvántartási száma:	
Átvevő aláírása:	Átvétel dátuma:

(*Függő biztosításközvetítő vagy ügyfélszolgálati munkatárs esetén a nyilatkozat az átvétel dátumával, független biztosításközvetítők esetében a rendelkező nyilatkozat a biztosítóhoz való beérkezés dátumával hatályosul.)