

Változásbejelentő lap kockázatviselési cím módosításhoz

Szerződő neve:	Kötvényszám:
Születési dátuma:	Anyja neve:
Szerződő címe:	

Kockázatviselési cím módosításának oka:

- ☐ Átnevezés/átszámozás történt
- ☐ Szerződéskötéskor elírásra került sor
- ☐ Egyéb: _____

Helyes kockázatviselési cím:

Amennyiben a biztosítás szerződője jogi személy, kérjük, hogy céges aláírásával ellátva szíveskedjen a dokumentumot hitelesíteni.

Kelt:	Szerződő aláírása:	Átvette:
-------	--------------------	----------