

## ADATVÁLTOZÁS BEJELENTŐ NYOMTATVÁNY (névváltozás, címváltozás, díjfizetési adatok módosulása)

**Kötvényszám:** ..... **Biztosítás neve:** .....

Alulírott, mint a fenti kötvényszámú biztosítási szerződés szerződője a szerződésen az alábbi változás(oka)t jelentem be:

### SZERZŐDŐ ADATAI

Neve:		Születési neve:	
Születési helye:		Születés ideje:	
Állandó címe:			
Anyja születési neve:		Azonosító okmány száma:	

### NÉVVÁLTOZÁS ESETÉN

	Szerződő	Biztosított
Régi név:		
Új név:		
Csatolandó a névváltozást igazoló okirat másolata:		

### CÍMVÁLTOZÁS ESETÉN

	Szerződő	Biztosított
Régi állandó cím:		
Új állandó cím:		
Régi levelezési cím:		
Új levelezési cím:		
Csatolandó a címváltozást igazoló okirat másolata:		

### DÍJFIZETÉSI ADATOK MÓDOSÍTÁSÁHOZ

	Díjfizetés gyakorisága		Díjfizetési mód
Éves		csoportos beszedés*	
Féléves		átutalás	
Negyedéves			
Havi			

\* kitöltött csoportos beszédési megbízás 2 példányban csatolandó

Kelt: ....., 201.....

.....  
 Szerződő