Vagyonbiztosítás

változásbejelentő lap a szerződés visszaállítására, megszüntetésére, díjvisszautaláshoz

GENERALI Biztosító

Generali-Providencia Biztosító Zrt. 1066 Budapest, Teréz krt. 42–44. TeleCenter: (06-40) 200-250 Fax: (06-1) 452-3505

Módozat: _____ Kötvényszám: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ügyfélszám: |_|_|_|_|_|_|_|_|

Szerződő neve: _____

Születési hely, idő: _____ |_|_|_|_|_|_|_|_|

Szerződő lakcíme/székhelye, telephelye: _____

Szerződő vezetékes fax/telefonszáma: |_|_|-|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_| Szerződő mobil-telefonszáma: |_|_|-|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|

Szerződő e-mail címe: _____@_____

Adószám: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cégjegyzékszám: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Az adatmódosítást _____ kezdeti dátummal kérem szíveskedjenek elvégezni!

Reaktiválás – a szerződő aláírása kötelező!

Megszűnés dátuma: _____ év _____ hó _____ nap Reaktiválás oka: _____

Nyilatkozat: _____ év _____ hó _____ naptól _____ év _____ hó _____ napig kárigényem nincs.

Továbbá elfogadom, hogy ezen időszakban keletkezett, de később észlelt kárigényemet sem tudom a reaktivált szerződés alapján érvényesíteni!
Az aláírásommal alátámasztva elfogadom, hogy „a biztosító árvíz, földcsuszamlás és földrengés kockázatoknál, a szerződés ismételt hatályba lépésétől számított 30 nap várakozási időt köt ki, mely időtartamok alatt a biztosító kockázatviselése ezen biztosítási eseményekre nem terjed ki".

Szerződés megszüntetése – a szerződő aláírása kötelező! (Kérjük a megfelelőt X-el jelölni)

Megszűnés oka:

☐ felmondás ügyfél részéről, a biztosítási évforduló előtt 30 nappal

☐ érdekmúlás, elidegenítés, haláleset miatt (Szükséges dokumentum: adásvételi szerződés, bérleti jogviszony megszűnését igazoló dokumentum másolata vagy haszonélvezeti jog megszűnését igazoló dokumentum másolat)

Figyelem! A Ptk. 323. § valamint a Ptk. 598. § alapján a szerződő/örökhagyó halálával az örököse – aki az ingatlan tulajdonjogát megörökli – a vagyonbiztosítási szerződésben az örökhagyó helyébe lép, annak szerződői és biztosítotti jogaival és kötelezettségeivel együtt, tehát a szerződő halála – törvényen alapuló kivételektől eltekintve – nem okozza a szerződés megszűnését.

☐ érdekmúlás tevékenység megszűnése miatt
(szükséges dokumentum: tevékenység megszűnését igazoló dokumentum, átadás átvételi jegyzőkönyv)

Aláírásommal elfogadom, hogy a biztosító kockázatviselése idejére vonatkozó díjat követelheti.

☐ egyéb: _____

felmondás dátuma: _____ év _____ hó _____ nap

Díjvisszautalás (túlfizetés esetén) (Kérjük a megfelelőt X-el jelölni)

Szerződésen szereplő túlfizetés összege: _____ Ft

Figyelem! Amennyiben a szerződésen nem található túlfizetés, úgy az eredeti befizetési bizonylatról készült másolat szükséges.

☐ **Bankszámlára**

Bank neve: _____ Bank címe: _____

Bankszámlaszám: |_|_|_|_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_|_|_|_|-|_|_|_|_|_|_|_|_|

☐ **Postai úton**

Cím: _____

☐ **Átkönyvelés**

Kérem a fent megjelölt összegű túlfizetést a Generali-Providencia Biztosító Zrt.-nél lévő _____ módozatú szerződésemre átkönyvelni.

Kötvényszám: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Átvette: _____

JUST-kód: _____

_____
Szerződő aláírása
Jogi személy szerződő esetén cégszerű aláírás