

Szerződésadat módosító lap

Vagyonbiztosítási szerződés visszaállítására, megszüntetésére



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: 06 1 452 3333 • Fax: 06 1 452 3505 • general.hu

Szerződő adatai

Név:

Születési hely, idő:

Lakcím/székhely:

Szerződésszám(ok):

Reaktiválás

Megszűnés dátuma:

Jelen okirat aláírásával kijelentem, hogy a szerződés megszűnésének napjától a mai napig terjedő időszakban biztosítási esemény nem következett be, a biztosítási szerződésből eredően semminemű követelésem nem keletkezett.

Továbbá tudomásul veszem, hogy a biztosítóval szemben az ezen időszak alatt bekövetkezett, de később észlelt károsodás tekintetében sem vagyok jogosult igényérvényesítésre a reaktivált szerződés alapján.

A jelen okirat aláírásával kifejezetten elfogadom, hogy a biztosító árvíz, földcsuszamlás és földrengés kockázatoknál, a szerződés ismételt hatályba lépésétől számított 30 nap várakozási időt köt ki, mely időtartam alatt a biztosító kockázatviselése ezen biztosítási eseményekre nem terjed ki.

Arra az esetre, ha a reaktiválni kért szerződés felelősségbiztosítási fedezetet is tartalmaz, kijelentem, hogy velem szemben a biztosítási szerződésben meghatározott tevékenységemmel kapcsolatban kártérítési igényt nem közöltek, és nincs is tudomásom olyan körülményről, amely kártérítési igényre adhat alapot.

Szerződés megszüntetése (Kérjük a megfelelő X-szel jelölni!)

Megszűnés oka: Felmondás ügyfél részéről a biztosítási évforduló előtt legalább 30 nappal

Adás-vétel/ajándékozás miatt (szükséges dokumentum, különösen: adás-vételi/ajándékozási szerződés másolata)

Birtokbaadás dátuma:

Szerződő elhalálása esetén (szükséges dokumentum: hagyatéki végzés másolata)

Megszűnés dátuma:

Felhívjuk figyelmét, hogy a szerződő/örökhagyó halálával az örökös – aki az ingatlan tulajdonjogát megörökli – a vagyonbiztosítási szerződésben az örökhagyó helyébe lép, annak szerződői és biztosított jogával és kötelezettségeivel együtt, tehát a szerződő halála nem eredményezi a szerződés megszűnését.

Vállalkozói tevékenység/bérelti jogviszony megszűnése miatt (szükséges dokumentum: tevékenység/bérelti jogviszony megszűnését igazoló dokumentum másolata)

Megszűnés dátuma:

Közös megegyezés

Megszűnés dátuma:

Egyéb okból:

Megszűnés dátuma:

Díjvisszautalás, átkönyvelés (túlfizetés esetén) (Kérjük a megfelelő X-szel jelölni!)

Díjvisszautalás

Szerződésben szereplő bankszámlára

Eltérő bankszámlára Bank neve:

Bankszámlaszám:

Postai úton, szerződésben szereplő levelezési címre

Postai úton, eltérő levelezési címre Név:

Cím:

Átkönyvelés Kérem a túlfizetést a kötvényszámú szerződésekre átkönyvelni.

Kelt:

Átvette:

Szerződő (cégszerű) aláírása

JUST kód: