Vagyonbiztosítás

változásbejelentő lap (ügyféladat módosításához)

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: _____

Ügyféladatok változása a bejelentés dátumától kezdődően

(szükséges dokumentumok bemutatása: személyi igazolvány, lakcímkártya/útlevél másolata; jogi személy esetén: cégbírósági végzés, aláírási címpéldány)

Módosítás oka: ☐ változás ☐ elírás javítása ☐ dokumentumpótlás ☐ egyéb:

Módosításban érintett: ☐ szerződő ☐ biztosított ☐ további biztosított

Természetes személy (magánszemély stb.)

Szerződő neve: _____ Anyja neve: _____

Születési hely, idő: _____ _____

Szerződő lakcíme/levelezési címe (Kérjük a megfelelőt X-el jelölni!)

☐ lakcíme: _____

☐ levelezési címe: _____

Jogi személy (vállalkozás, alapítvány, stb.)

Szerződő neve: _____

Adószám: _____ Cégjegyzékszám: _____

Szerződő lakcíme/levelezési címe (Kérjük a megfelelőt X-el jelölni!)

☐ lakcíme: _____

☐ levelezési címe: _____

Az aláírásommal alátámasztva elfogadom, hogy a fenti ügyfélszámhoz kapcsolódó adataim módosításával ugyanezen ügyfélszámhoz tartozó egyéb szerződéseim ügyféladatai is megváltoznak.

Szerződő csere

Módosítás oka: Ügyfélszám: _____

Új szerződő neve: _____

Születési hely, idő: _____ _____

Szerződő lakcíme/székhely, telephely: _____

Adószám: _____ Cégjegyzékszám: _____

_____
Korábbi szerződő aláírása
Jogi személy esetén cégszerű aláírás

_____
Új szerződő aláírása
Jogi személy esetén cégszerű aláírás

☐ **Az okmányaim lefénymásolásához nem járulok hozzá azokat a Generali-Providencia Biztosító Zrt. munkatársának bemutatásra átadtam. Igazolom, hogy az ügyfél eredeti okmányát láttam, melynek tartalma a változásbejelentő lapon közölt adatokkal teljes egészében megegyezik.**

_____
Generali-Providencia Biztosító Zrt. képviselőjének aláírása, JUST-kódja

Ügyfélszámok összevonása

Összevonandó ügyfélszámok: _____ _____ _____ _____

Végleges ügyfélszám: _____

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Átvette: _____

JUST-kód: _____

_____
Szerződő aláírása
Jogi személy szerződő esetén cégszerű aláírás

Nysz.: 15477

Vagyonbiztosítás

változásbejelentő lap a szerződés díjfizetési ütemének, módjának kedvezményezetti, index, kötvény útjának módosítására, dokumentum pótlására

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!

Díjfizetési ütem és/vagy díjfizetési mód módosítása (Kérjük a megfelelőt X-el jelölni!)

Jelenlegi fizetési mód: _____ Jelenlegi fizetési ütem: _____

Választott díjfizetési ütem/mód	éves	féléves	negyedéves	havi
csekkes				
átutalás				
inkasszó (csoportos beszedési megbízás)				

Bankszámlaszám módosítása

Bank neve: _____ Bank címe: _____

Bankszámlaszám: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|–|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|–|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Figyelem! Inkasszó, csoportos beszedési megbízás esetén nyilatkozat kitöltése, illetve a számlatulajdonos és a szerződő aláírása szükséges!

A csoportos beszedési megbízás megszüntetése a számlavezető banknál kezdeményezhető. A megszüntetést követően a díjfizetési mód automatikusan visszaáll az inkasszó előtti fizetési módra, amennyiben inkasszós díjfizetési móddal kezdődött a szerződés, akkor csekkes díjfizetésre.
Tudomásul veszem, hogy a fizetési mód/fizetési ütem módosítás a szerződés díjának változását jelentheti.

Kedvezményezetti bejegyzés változás bejelentése (Kérjük a megfelelőt X-el jelölni!)

☐ Törlés (szükséges dokumentum: kedvezményezett hitelintézet által kiadott igazolás a hitelbejegyzés törléséről)

☐ Új kedvezményezett bejegyzése

☐ Egyéb: _____

Az igény kezdeményezéséhez az alábbi dokumentumokat átadtam: _____

Értékkövetés (indexálás)	☐ nem kérek

Kötvény útja	☐ szerződő levelezési címére
☐ kirendeltség címére	☐ alkusz levelezési címére

Fizetési értesítő útja	☐ szerződő levelezési címére
☐ kirendeltség címére	☐ alkusz levelezési címére

Egyéb módosítás csak a tanácsadó által átdolgozott ajánlaton lehetséges!

Egyéb megjegyzések

Utólagos dokumentumigénylés/hiánypótlás (Kérjük a megfelelőt X-el jelölni!)

☐ **Díjfizetés, az ügyfél** ☐ csekket kér ☐ díjbekérőt kér ☐ számlát kér Szerződés egyenleg: _____ Ft

Tájékoztatjuk, hogy a szerződés aktuális egyenlegéről nem áll módunkban egyösszegű számlamásolatot előállítani!

Időszak: _____ év _____ hó _____ nap – _____ év _____ hó _____ nap Összeg: _____ Ft

☐ **Kötvényigénylés** (eredetivel azonos, hiteles másolat)

☐ aktuális kötvény ☐ egyéb: _____

☐ **Díjigazolás**

Időszak: _____ év _____ hó _____ nap – _____ év _____ hó _____ nap

Egyéb:

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

Átvette: _____

JUST-kód: _____

_____
Szerződő aláírása
Jogi személy szerződő esetén cégszerű aláírás

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