



UNIQA Biztosító Zrt.  
1134 Budapest, Róbert Károly krt. 70-74.  
Tel.: +36 1/20/30/70 5445-555 · Fax: +36 1 2386-060  
E-mail: info@uniqa.hu

# Változásbejelentő

/ H 8725

Kötvényszám: \_\_\_\_\_

Szerződő neve: \_\_\_\_\_ Partnerkód: \_\_\_\_\_

## Személyi adatok változása

Kérjük, hogy csak az adatváltozásokra vonatkozó mezőket jelölje be és töltsze ki!

**Név, állandó lakcím, okmány, adószám változása esetén a hatósági okirat, illetve az okmány másolatát csatolja!**

A biztosítási szerződésben a biztosított személye nem, csak az adatai változtathatók meg!

A bejelentett változások a  szerződő /  biztosított adataira vonatkoznak.

Névváltozás Régi név: \_\_\_\_\_ Új név: \_\_\_\_\_

alíráss régi névvel

alíráss új névvel

Telefonszám: \_\_\_\_\_ E-mail cím: \_\_\_\_\_

Állampolgárság: \_\_\_\_\_

Állandó lakcím (Székhely): \_\_\_\_\_

Levelezési cím: \_\_\_\_\_

Adóazonosító jel:         / Adószám:       -  -

Bankszámlaszám:        -

Számlatulajdonos neve: \_\_\_\_\_

Okmányok:

Okmány típusa	Okmány száma, betűjele	Érvényessége (év, hónap, nap)
<input type="checkbox"/> Személyazonosító igazolvány		
<input type="checkbox"/> Kártya formátumú vezetői engedély		
<input type="checkbox"/> Útlevel		
<input type="checkbox"/> Lakcímkártya		

## Díjfizetési gyakoriság, mód megváltoztatása

A díjfizetési gyakoriság és mód változtatás részleteit a termék feltételeiben találja!

A díjfizetési gyakoriság megváltoztatását kérem  éves  féléves  negyedéves  havi díjfizetésre

A díjfizetési módjának megváltoztatását kérem  postai csekk  csoportos beszédés\*  banki utalás  bankkártyás díjfizetési módra.

\* Csoportos beszédési megbízás esetén kérjük, hogy hozzájárulását a számlavezető bankjánál adja meg. Az UNIQA Biztosító Zrt. szolgáltató azonosítója A10456017. Fogyasztói azonosítóként kérjük a kötvényszámot megjelölni.

Kijelentem, hogy a jelen változásbejelentő nyomtatványon szereplő adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásom van arról, hogy 5 (öt) munkanapon belül köteles vagyok bejelenteni az UNIQA Biztosító Zrt.-nek a fenti adatokban, vagy saját adataimban bekövetkező esetleges változásokat és e kötelezettség elmulasztásából eredő kár engem terhel.

A fenti természetes személyre vonatkozó adatok UNIQA Biztosító Zrt. („Biztosító”) általi kezelése – a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása elleni tevékenységre vonatkozó kötelezettségek teljesítése tekintetében – az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 számú Általános Adatvédelmi Rendelet („GDPR”) 6. cikk (1) bekezdés c) pontja alapján történik, hiszen az a Biztosítóra vonatkozó jogi kötelezettség teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A jogi kötelezettséget a pénzmosás és a terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (Pmt.) keletkezteti. A fenti természetes személyre vonatkozó adatkezelés továbbá – a Biztosító a szolgáltatásnyújtása tekintetében – a GDPR 6. cikk (1) bekezdés b) pontja alapján történik, hiszen az a biztosítási szerződés megkötéséhez és teljesítéséhez szükséges adatkezelés. A Biztosító az átláthatóság és a jogi teljeskörűség érdekében honlapján, továbbá Ügyfélszolgálatán is közzéteszi a részletes Adatkezeléssel kapcsolatos dokumentumokat (ezen dokumentumokat az érintett a függő biztosításközvetítő ügynökök biztosításközvetítői irodájában is megismerheti). A biztosításközvetítői irodák elérhetőségei a Biztosító honlapján megtalálhatóak.

Kelt: \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

Szerződő aláírása  
(cég esetén cégszerű aláírás)

Biztosított aláírása