

Szerződésadat módosító lap

Lakossági vagyonszolgáltatások módosításához



Generali Biztosító Zrt. • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • generali.hu/kapcsolat

Szerződő adatai

Név: Születési hely, idő:
 Lakcím/székhely:
 Szerződésszám(ok):

Biztosított vagyonszolgáltatások módosítása, lakatlanság bejelentése (Kérjük a megfelelő X-szel jelölni!)

Csak azok a vagyonszolgáltatások módosíthatók, amelyek jelenleg biztosítottak!

Megszüntetendő vagyonszolgáltatások, csomagok

- ☐ Épületbiztosítási rész megszüntetése párhuzamosan fennálló többlakásos épületbiztosítás miatt
- ☐ Mestervonal 24/Assistance megszüntetése
- ☐ Kölyök csomag megszüntetése (csak OÉB)
- ☐ Ebtartói felelősségbiztosítás megszüntetése (csak Házörző OÉB)
- ☐ Futrinka kisállat-biztosítás megszüntetése (csak OÉB)

Biztosítási összeg módosítása

- ☐ Lakóépület/lakás módosított biztosítási összege: Ft
- ☐ Melléképület biztosítási összege: Ft
- ☐ Általános háztartási ingóságok biztosítási összege: Ft
- ☐ Nagyértékű ingóságok (csak OÉB) biztosítási összege: Ft
- ☐ Műértékek (csak OÉB) biztosítási összege: Ft (maximum 10 MFt)
- ☐ Ékszerek (csak OÉB) biztosítási összege: Ft (maximum 5 MFt)
- ☐ Értéktárgyak (csak MFO) biztosítási összege: Ft (maximum 2 MFt)
- ☐ Vállalkozói tulajdonú vagyontárgyak (csak OÉB) biztosítási összege: Ft
- ☐ Őko csomag (csak OÉB) napelem, napkollektor biztosítási összege: Ft

A biztosítási összegek csökkentése esetén új ajánlat kitöltése szükséges!

Biztosított személyek változása

születési dátum

(Egészség csomag esetén csak törlés lehetséges!)

- | | | | | |
|-------|-------|-----------------------------|--|--|
| | | ☐ új | ☐ törlés lakásbizt.-ból | ☐ törlés személybizt.-ból |
| | | ☐ új | ☐ törlés lakásbizt.-ból | ☐ törlés személybizt.-ból |
| | | ☐ új | ☐ törlés lakásbizt.-ból | ☐ törlés személybizt.-ból |

Egyéb (az alábbi három eset MFO esetén nem használható)

- ☐ Lakatlan épület, lakatlanság kezdete: lakatlanság vége:
- ☐ Meglévő ebtartói felelősségbiztosítás kiterjesztése összesen kutyára (max. 3 eb biztosítható)
- ☐ Önrész választása: Jelen megállapodás értelmében az 50.000 Ft vagy az alatti károkat a biztosító nem téríti meg, míg az ezt meghaladó mértékű károk esetén a kárterítésből/biztosítási összegből 50.000 Ft mértékű önrész levonásra kerül. E záradék alkalmazásával a szerződő 20% kedvezmény igénybevételére jogosult, amelyet a biztosító a módosítás napjától számítva a szerződésben érvényesít.

Az adatmódosítást kezdeti dátummal kérem végrehajtani!

Egyéb módosítási igény esetén, kérjük, hogy tanácsadójánál kezdeményezze szerződésének átdolgozását!

Díjfizetési adatok (díjfizetési ütem és/vagy díjfizetési mód) módosítása (Kérjük a megfelelő X-szel jelölni!)

- ☐ **Fizetési ütem/mód módosítása (MFO esetén csekkes fizetés nem lehetséges, OEB esetén csekkes fizetés üteme csak féléves, éves lehet)**

Választott fizetési ütem: ☐ éves ☐ féléves ☐ negyedéves ☐ havi

Választott fizetési mód: ☐ csoportos beszédési megbízás ☐ átutalás

- ☐ **Bankszámlaszám módosítása**

Bank neve: Bankszámlaszám:

Csoportos beszédés választása vagy törlése esetén, kérjük számlavezető bankjánál kezdeményezze a változtatást. A megszüntetést követően a díjfizetési mód automatikusan átutalásos fizetési módra áll át.

Az adatmódosítást kezdeti dátummal kérem végrehajtani.

Szerződő adatai

Név: Születési hely, idő:
 Lakcím/székhely:
 Szerződésszám(ok):

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.

Szerződcseré*, közös képviselő módosítása

Új szerződő/közös képviselő neve: Ügyfélszám (ha ismert):
 Születési hely: Születési idő:
 Születési név: Anyja neve:
 Lakcím/székhely:
 Levelezési cím:
 Vezetékes telefonszám: Mobiltelefonszám:
 Email cím: Állampolgárság:
 Adószám: Cégbejegyzés országa:

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy a biztosítási szerződés rendelkezéseit maradéktalanul megismertem, azokat magamra nézve kötelezőnek fogadom el.

Közös képviselő módosítása esetén szükséges dokumentum: közgyűlési határozat a változásról

.....
 Jelenlegi szerződő (cégszerű) aláírása

.....
 Új szerződő (cégszerű) aláírása

* Szerződcseré esetén kérjük aktualizálja a biztosítottak névsorát az előző oldalon és adjon elektronikus kommunikáció nyilatkozatot!

Hozzájárulás elektronikus kommunikációhoz és e-számlához (Kérjük mindkét adatot adja meg, továbbá válassza ki a megfelelő jelölőnégyzetet!)

Új email cím: Új mobilszám:

☐ **Kérem a MyGenerali szerződéskezelőhöz használt email címem módosítását is.**

Fontos: a módosítás véglegesítéséhez hamarosan küldünk egy emailt az Ön által megadott új email címre. A véglegesítésre a kiküldéstől számított 72 órán belül van lehetősége.**

Az alábbi szerződéseimre kérem (Kérjük, adja meg az érintett kötvényszámokat!):

☐ **Elektronikus kommunikáció nyilatkozat**

A jelen nyilatkozat aláírásával felhatalmazom a biztosítót arra, hogy a biztosítási szerződéseim kezelésével kapcsolatos információkat** elektronikus úton küldje meg részemre.

☐ **E-számla és elektronikus kommunikáció nyilatkozat**

A jelen nyilatkozat aláírásával

- a) kérem a biztosítót, hogy a fent jelölt biztosítási szerződéseim fizetési módját állítsa át átutalásos fizetési módra (ha a jelenlegi fizetési mód készpénzáutalási megbízás);
 b) felhatalmazom a biztosítót arra, hogy a biztosítási szerződéseim kezelésével kapcsolatos információkat*** elektronikus úton küldje meg részemre, és a biztosítási díjakról elektronikus úton, elektronikus formátumban állítsa ki a számlát.
 Az elektronikus számlával kapcsolatos tudnivalókat honlapunkon a <https://www.generali.hu/ugyfelszolgalat/Informaciok/e-szamla> oldalon találja. Ha az elektronikus kommunikációhoz korábban eltérő email címet/mobiltelefonszámot adtam meg, akkor kérem a változás rögzítését, és a jelen nyomtatványon rögzített email cím/mobiltelefonszám használatát.

** Ha kérdései vannak a MyGenerali szerződéskezelő rendszerrel kapcsolatban, vagy az email cím mellett a rendszerhez kapcsolódó telefonszámát is módosítani szeretné, hívja Telefonos Ügyfélszolgálatunkat a +36 1 452 3333-as telefonszámon. Regisztráció: <https://www.generali.hu/regisztracio>

*** A biztosítási szerződések kezelésével kapcsolatos információk a következők: biztosítási szerződések megkötésével, esetleges megszüntetésével, szolgáltatási, kárrendezési igényekkel, szolgáltatások elérhetőségével, ügyintézésről, kármegelőzéssel kapcsolatos, valamint a biztosítási díjakról szóló információk.

Kelt:

.....
 Szerződő (cégszerű) aláírása

Átvette:

JUST kód: