

Ügyféladat módosító lap

Természetes személyek részére



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

ÜGYFÉLADATOK (Amennyiben név- és/vagy címváltozás történt, illetve ha egyéni vállalkozóként adószám változást jelent be, kérjük, hogy a változást megelőző adatokat adja meg az Ügyféladatok blokk megfelelő mezőiben.)

Titulus, családi és utónév:
 Születési név:
 Születési hely: Ország: Helység:
 Születési idő: Adószám:
 Állampolgárság(ok): Telefonszám¹:
 Anyja születési neve:
 Állandó lakcím: Ország:
 Ügyfélszámok (Kérjük, adja meg az érintett ügyfélszám(oka)t!):,,,

MEGVÁLTOZOTT ADATOK (Kérjük, kizárólag a megváltozott adatokhoz kapcsolódó mezőket töltsé ki!)

Titulus, családi és utónév²: Adószám:
 Állandó lakcím³: Ország:
 Levelezési név:
 Levelezési cím:
 Az alábbi szerződéseimre kérem az új levelezési név/cím rögzítését (Kérjük, adja meg az érintett kötvényszámokat!):

Kizárólag megtakarítási és kockázati életbiztosítást tartalmazó szerződések esetén töltendő nyilatkozatok:

Állampolgárság(ok):
 Adóügyi illetőség országa⁴: A megjelölt országbeli adóazonosító jele:
 Azonosító okmány típusa⁵ (Kérjük a megfelelő választ X-szel jelölje!) ☐ Személyazonosító igazolvány ☐ Vezetői engedély ☐ Útleveél
☐ Egyéb:
 Azonosító okmány száma: Lakcímkártya száma:
 Azonosító okmány érvényességének vége:
☐ Jogszabályi felhatalmazás alapján lakcímkártyával nem rendelkezem

Kelt:

.....
 Ügyfél aláírása

¹ A telefonszám megadása azért fontos számunkra, hogy szükség esetén egyeztethessünk Önnel jelen megkeresésével kapcsolatban. Megadásával hozzájárul ahhoz, hogy felvehes-sük Önnel a kapcsolatot.

² A nyomtatvány szerződcseréje kérelem benyújtására nem alkalmas. Kérjük ebben az esetben további tájékoztatásért keresse személyes vagy telefonos ügyfélszolgálatunkat, vagy forduljon bizalommal biztosításközvetítőjéhez.

³ Kérjük, a lakcímkártyán feltüntetett lakóhely címét adja meg. A nyomtatvány kockázatviselési hely módosítására nem alkalmas. Kérjük ebben az esetben további tájékoztatásért keresse személyes vagy telefonos ügyfélszolgálatunkat, vagy forduljon bizalommal biztosításközvetítőjéhez.

⁴ **Változásbejelentés csak alátámasztó dokumentum csatolásával együtt fogadható el, ennek hiányában a változás nem rögzíthető.**

⁵ **Kérjük, a változást igazoló okmány mindkét oldalának másolatát vagy fotóját mellékelje! Kérjük, a lakcímkártyájának – amennyiben rendelkezik vele – kizárólag a lakcímet igazoló oldalát másolja vagy fotózza be! Az adatok változása ügyfél-átvilágítási kötelezettséggel járhat. További tájékoztatásért keresse személyes vagy telefonos ügyfélszolgálatunkat, vagy forduljon bizalommal biztosításközvetítőjéhez.**

⁷ A biztosítási szerződések kezelésével kapcsolatos információk a következők: biztosítási szerződések megkötésével, esetleges megszüntetésével, szolgáltatási, kárrendezési igényekkel, szolgáltatások elérhetőségével, ügyintézésével, kárkezeléssel kapcsolatos, valamint a biztosítási díjakról szóló információk.