

Élet-, baleset- és egészségbiztosítási szerződések (kivéve megtakarításos életbiztosítások) változásbejelentője



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

Kötvényszám:

Szerződő neve: Születési idő:

Szerződő telefonszáma:

Biztosított neve: Születési idő:

Biztosított telefonszáma:

Több biztosítottat érintő változásbejelentés esetén, biztosítottanként kérjük kitölteni a nyomtatványt.

Figyelem! A nyomtatvány kitöltés előtt, kérjük, szíveskedjen a hátoldalon található tájékoztatót figyelmesen elolvasni.

Biztosítási szolgáltatás	Változtatás	Törlés	Új biztosítási összeg (Ft)
Élet			
Életbiztosítás	<input type="checkbox"/>	
Baleset			
Baleseti halál	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás, lineáris térítéssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás, progresszív térítéssel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baleseti eredetű, 50%-ot meghaladó maradandó egészségkárosodás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Csonttörés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lágyrészek sérülése	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baleseti kórházi napi térítés az 1. naptól	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baleseti műtéti térítés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Égési sérülés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baleseti keresőképtelenségi napi térítés a 15. naptól	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Közlekedési baleseti halál	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Közlekedési baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baleseti költségtérítés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Egészség			
Kórházi napi térítés az 1. naptól	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Műtéti térítés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roszcindulatú daganatos betegségek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiemelt kockázatú betegségek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daganat diagnosztika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69%-ot meghaladó egészségkárosodás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39%-ot meghaladó egészségkárosodás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keresőképtelenségi napi térítés a 15. naptól	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kelt:

Szerződő aláírása
(Jogi személy/jogi személyiséggel
nem rendelkező szervezet esetén
cégszerű aláírás)

Biztosított aláírása
Kiskorú, vagy gondnokság alatt álló
nagykorú biztosított esetén törvényes
képviselő (szülő, gyám, gondnok)

A módosítás hatálya – az alábbiak figyelembevételével – az igény biztosítóhoz történő beérkezését követő hónap első napja, illetve a beérkezést követő biztosítási évforduló.

Módosításnak minősül

Jelen változásbejelentő nyomtatványon az alábbi módosítások kérhetőek:

- biztosítási összeg növelése és csökkentése élet- és egészségbiztosítási kockázatok esetén (kizárólag biztosítási évfordulóval),
- biztosítási összeg növelése és csökkentése, valamint kockázatok törlése balesetbiztosítási kockázatok esetén (függetlenül a biztosítási évfordulótól),
- egészségbiztosítási kockázatok törlése (függetlenül a biztosítási évfordulótól),
- több biztosítottas szerződés esetén biztosított személy(ek) törlése (függetlenül a biztosítási évfordulótól)

A felsoroltakon kívül igényelt módosítások esetében a szerződés átdolgozásra kerül.

Átdolgozásnak minősül – új szerződés jön létre (a kötvényszám módosul)

Figyelem, az átdolgozás alábbi eseteire jelen nyomtatvány nem alkalmazható, kérjük szíveskedjen felvenni a kapcsolatot biztosítási tanácsadójával:

- biztosítási összeg növelése és csökkentése, élet- és egészségbiztosítási kockázatok esetén (nem biztosítási évfordulóval),
- új kockázatok hozzákötése élet-, baleset- és egészségbiztosítási kockázatok esetén (függetlenül a biztosítási évfordulótól),
- életbiztosítási kockázat törlése a szerződésből (függetlenül a biztosítási évfordulótól),

Biztosított személy(ek) hozzákötésére jelen nyomtatvány nem alkalmazható, kérjük szíveskedjen felvenni a kapcsolatot biztosítási tanácsadójával.