

## Szerződésadat módosító lap

Lakossági vagyonszámítások módosításához



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

**Szerződő adatai**

Név: .....

Születési hely, idő: .....

Lakcím/székhely: .....

Szerződésszám(ok): .....

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

Csak azok a vagyonszámítások módosíthatók, amelyek jelenleg biztosítottak!

**Megszüntetendő vagyonszámítások, csomagok**

- Épületbiztosítási rész megszüntetése párhuzamosan fennálló többlakásos épületbiztosítás miatt
- Mestervonal 24/Assistance megszüntetése
- Kölyök csomag megszüntetése
- Ebtartói felelősségbiztosítás megszüntetése (csak Házőrző 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

**A biztosítási összegek csökkentése esetén új ajánlat kitöltése szükséges!**

- Nagyértékű ingóságok (csak OÉB) biztosítási összege: ..... Ft
- Műértékek (csak OÉB) biztosítási összege: ..... Ft (maximum 4 MFt)
- Ékszerek (csak OÉB) biztosítási összege: ..... Ft (maximum 2 MFt)
- Értéktárgyak (csak MFO) biztosítási összege: ..... Ft (maximum 2 MFt)
- Vállalkozói tulajdonú vagyontárgyak (csak OÉB) biztosítási összege: ..... Ft

**Biztosított személyek változása (kivéve Egészség csomag biztosítottjai)**

.....  töröl  új születési dátum: .....

.....  töröl  új születési dátum: .....

.....  töröl  új születési dátum: .....

**Egyéb (az alábbi két eset MFO esetén nem használható)**

- Lakatlan épület, lakatlanság kezdete: ..... lakatlanság vége: .....
- Meglévő ebtartói felelősségbiztosítás kiterjesztése összesen ..... kutyára (max. 3 eb biztosítható)

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 (havi csekkes és átutalásos fizetés csak MFO-nál választható)**

Választott díjfizetési ütem/mód	éves	féléves	negyedéves	havi
késpénzátutalási megbízás				
átutalás				
csoportos beszedési megbízás				

 **Bankszámlaszám módosítása**

Bank neve: ..... Bankszámlaszám: .....

**Csoportos beszedés választása vagy törlése esetén, kérjük számlavezető bankjánál kezdeményezze a változtatást. A megszüntetést követően a díjfizetési mód automatikusan visszaáll a csoportos beszedési megbízás előtti fizetési módra, ennek hiányában csekkes díjfizetésre.**

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, idő: .....

Anyja neve: .....

Lakcím/székhely: .....

Levelezési cím: .....

Vezetékes telefonszám: ..... Mobiltelefonszám: .....

Email cím: .....

Adószám: ..... Cégjegyzékszám: .....

**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

**Hozzájárulás elektronikus kommunikációhoz és e-számlához (Kérjük a megfelelő X-szel jelölni!)**

Válassza Ön is az elektronikus kommunikáció lehetőségét, amely megkönnyíti és felgyorsítja az ügymenetet. Egyszerű és papírmentes alternatíva a zavartalan, gördülékeny párbeszédért/ügyintézésért.

- A szerződő hozzájárul ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. a fent felsorolt biztosítási szerződéseinek kezelésével, így különösen azok megkötésével, esetleges megszüntetésével, szolgáltatási, kárrendezési igényvel, kármegelőzéssel kapcsolatos, valamint a következő biztosítási időszakokra várható díjról szóló információkat elektronikus úton küldje meg részére.
- A szerződő felhatalmazza a biztosítót arra, hogy az elektronikus kommunikációhoz korábban közölt email cím/mobiltelefonszám módosításának igényét rögzíthesse és a jelen nyomtatványon megadott email címre/mobiltelefonszámra változtathassa.
- A szerződő felhatalmazza a biztosítót arra, hogy a biztosítási díjakról a részére elektronikus úton, elektronikus formátumban állíthassa ki a számlát. Az elektronikus számlával kapcsolatos tudnivalók a <https://generali.hu/E-szaml> webcímen ismerhetők meg.

**Fontos!** Ha Ön korábban a csekkes díjfizetési módot választotta, akkor az e-számla igényléshez kapcsolódóan a díjfizetést is módosítani kell átutalásra vagy csoportos beszédési megbízásra.

Email cím: ..... Mobiltelefonszám: .....

Kelt: ..... Szerződő (cégszerű) aláírása

Átvette: .....

JUST kód: .....