

Ügyféladat módosító lap



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • Fax: +36 1 452 3505 • generali.hu@generali.com • generali.hu

Ügyfél adatai

Név (névváltoztatás esetén előző név):

Anyja neve: Születési hely, idő:

Telefonszám: Lakcím/székhely/telephely:

Ügyfélszám(ok):

Kérjük, jelölje X-szel a módosítani kívánt részt!

Név változása

Új név:

Ha Ön megtakarítással kombinált életbiztosítási szerződéssel rendelkezik társaságunknál, úgy ismételt személyes ügyfél-átvilágítás szükséges. Ennek érdekében kérjük, szíveskedjen személyesen felkeresni bármelyik ügyfélszolgálatunkat vagy vegye fel a kapcsolatot biztosításközvetítőjével.

Lakcím/székhely/telephely* változása

Ügyfél új címe:

Ha Ön megtakarítással kombinált életbiztosítási szerződéssel rendelkezik társaságunknál, úgy ismételt személyes ügyfél-átvilágítás szükséges. Ennek érdekében kérjük, szíveskedjen személyesen felkeresni bármelyik ügyfélszolgálatunkat vagy vegye fel a kapcsolatot biztosításközvetítőjével.

* Telephely: gépjármű módozatoknál nem természetes személy szerződő esetén a gépjármű forgalmi engedélybe jegyzett telephelye.

Levelezési cím változása

Ügyfél új címe:

Minden szerződéseimre kérem

Az alábbi szerződéseimre kérem (kérjük a kötvényszámok felsorolását):

Telefonszám változása

Új telefonszám:

Minden szerződéseimre kérem

Az alábbi szerződéseimre kérem (kérjük a kötvényszámok felsorolását):

Emelt szintű hozzáférése van az Online Szerződéseim rendszerhez? Az ehhez használt mobiltelefonszámát csak a személyes ügyfélszolgálaton vagy tanácsadóján/alkuzán keresztül tudja megváltoztatni, új Szolgáltatási szerződés kitöltésével.

E-mail-cím változása

Új e-mail-cím:

Minden szerződéseimre kérem

Az alábbi szerződéseimre kérem (kérjük a kötvényszámok felsorolását):

Hozzájárulás elektronikus kommunikációhoz

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

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Generali Biztosító Zrt. a fent felsorolt biztosítási szerződéseim kezelésével, így különösen azok megkötésével, esetleges megszüntetésével, szolgáltatási, kárrendezési igénnyel, kármegelőzéssel kapcsolatos, valamint a következő biztosítási időszakra várható díjról szóló információkat elektronikus úton küldje meg részemre.

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 és kiállításának feltételei a <https://generali.hu/E-szamla> 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.**

Foglalkozás, sporttevékenység változása/megszűnése

Új foglalkozásának megnevezése: Kezdés időpontja:

Mely sporttevékenységet hagyta abba? Időpontja:

Új sporttevékenysége: Kezdés időpontja:

Szintje: hivatásos sportoló élvonalbeli sportoló regionális sportoló területi sportoló hobbi sportoló

Kiegészítő sportkérdőív kitöltése kötelező bűvárkodás, hegymászás, autó-motorsport, privát-sportrepülés esetén.

Dátum:

.....
Ügyfél aláírása
(cég esetén cégszerű aláírás)