

ADATVÁLTOZÁS BEJELENTŐ

A BIZTOSÍTOTT ÉRDEKEKRE VONATKOZÓAN



MERT JOGÁBAN ÁLL

D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt.

1082 Budapest, Futó utca 47-53. VI. emelet

Postacím: 1428 Budapest, PF. 9.

Telefon: +36 1 486 3600 • Fax: +36 1 486 3601

E-mail: info@das.hu • Honlap: www.das.hu

Alulírott _____ kötvényszámú biztosítási szerződés szerződője kérem, hogy az alábbi módosítások közül a megjelölteket szíveskedjenek végrehajtani^{1,2}.

A BIZTOSÍTOTT GÉPJÁRMŰ ADATAINAK VÁLTOZÁSA¹

A biztosítási fedezetből kivonandó gépjármű adatai

Rendszám: _____ Gyártmány és típus: _____

A biztosítási fedezet alá vonandó gépjármű adatai:

A Biztosított a gépjármű forgalmi engedélye szerint: tulajdonosa üzembentartója lízingbevevője

Rendszám: _____ Gyártmány és típus: _____

Hengerűrtart.: _____ cm³ Első nyilvántartásba vétel időpontja _____ év Össztömeg: _____

A BIZTOSÍTOTT VEZETŐI ENGEDÉLY ADATAINAK VÁLTOZÁSA¹

A biztosítási fedezetből kivonandó vezetői engedély adatai

Vezetői eng. száma: _____ Biztosított neve: _____

A biztosítási fedezet alá vonandó vezetői engedély adatai:

Vezetői eng. száma: _____ Biztosított neve: _____

A bizt. születés kori neve: _____ Anyja születés kori neve: _____

Biztosított születési helye, ideje: _____

A biztosított állandó lakcíme: _____

A BIZTOSÍTOTT INGATLAN ADATAINAK VÁLTOZÁSA

Régi cím: [] [] [] [] [] _____ helység _____ közterület, házsám, emelet, ajtó

Új cím: [] [] [] [] [] _____ helység _____ közterület, házsám, emelet, ajtó

A BIZTOSÍTOTT SZEMÉLYÉNEK VÁLTOZÁSA

Régi adatok:

neve: _____ születés kori neve: _____

anyja neve: _____ születési helye, ideje: _____

Új adatok:

neve: _____ születés kori neve: _____

anyja neve: _____ születési helye, ideje: _____

Alulírott a fenti módosításokkal járó esetleges díjváltozásokat tudomásul veszem.

Kelt: _____

_____ a szerződő aláírása

1. A kért változtatásokat szíveskedjen egyértelműen jelölni!

2. Egy adatváltozás bejelentőn egy biztosítási szerződésre vonatkozóan több módosítás is kérvényezhető.

A Biztosító tölti ki!

CAB 2023/1