

ADATVÁLTOZÁS BEJELENTŐ

A SZERZŐDÉS ÁLTALÁNOS ADATAIRA VONATKOZÓAN



LegitiMo Jogvédelmi Biztosító Zrt.

1087 Budapest, Hungária körút 30/A 8. em.
Postacím: 1428 Budapest, PF. 9.
Telefon: +36 1 486 3600 • Fax: +36 1 486 3601
E-mail: info@legitimo.hu • Honlap: www.legitimo.hu

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

Kötvényszám(ok): _____

☐ **CÍMVÁLTOZÁS¹** ☐ állandó ☐ levelezési

Új cím:

helység közterület, házszám, emelet, ajtó

☐ **TELEFONSZÁM VÁLTOZÁSA** (az elsődleges telefonszám változása esetén kötelező mobiltelefonszámot megadni)

Új telefonszám: _____

☐ **E-MAIL CÍM VÁLTOZÁSA**

Új e-mail cím: _____

☐ **NÉVVÁLTOZÁS** ☐ biztosított

Régi név: _____

Új név: _____

☐ **DÍJFIZETÉSI MÓD VÁLTOZTATÁSA**

A következő díjfizetési esedékességtől a szerződés gyakoriság szerinti díját _____ kívánom fizetni.

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 adatváltozás is bejelenthető.