

Szerződőváltást bejelentő igénylap

Közvetítő azonosító száma:

Közvetítő neve:

Kötvényszám:

Régi szerződő adatai

Családi és utóneve:

Születéskori neve:

Anyja születési neve:

Állampolgársága:

Születési helye:

Születési ideje:

Év

Hónap

Nap

Lakcíme:

Levelezési címe:

E-mail cím:

Telefonszáma:

+ 3 6

Szem.az. okmány-
jele, száma:

Szig.

Útlevel

Jogosítvány

Érvényesség ideje:

Év

Hónap

Nap

Lakcímigazoló hatósági
igazolvány jele,száma:

Adóazonosító jele:

Új szerződő adatai

Családi és utóneve:

Születéskori neve:

Anyja születési neve:

Állampolgársága:

Születési helye:

Születési ideje:

Év

Hónap

Nap

Lakcíme:

Levelezési címe:

Foglalkozása:

E-mail cím:

Telefonszáma:

+ 3 6

Szem.az. okmány
jele, száma:

Szig.

Útlevel

Jogosítvány

Érvényesség ideje:

Év

Hónap

Nap

Lakcímigazoló hatósági
igazolvány jele,száma:

Adóazonosító jele:

Új szerződő bankszámlaszáma:

A kommunikáció módjának megválasztása

Kérem, hogy a biztosító a küldeményeit az új szerződő részére postai kézbesítés helyett elektronikus úton, az új szerződő adatainál megadott e-mail címre küldje meg.

☐ kérem

☐ nem igénylem

Tájékoztatás

Az e-mail cím változását a szerződő köteles a Biztosítónak öt napon belül jelenteni. A jelentési kötelezettség elmulasztásából eredő következményeket a mulasztó fél viseli. A biztosító kizárja az Internet szolgáltató működésének rendellenességéből vagy hiányosságából eredő károkkal kapcsolatos felelősségét. Az elektronikus úton kézbesített adat üzenetbiztosítási titkot képez, ezért annak megvásárlásáról a kézbesítést követően az érintettnek kell gondoskodnia. A kézbesíthetetlen e-mail üzeneteket a biztosító postai úton is megküldheti, amelynek költségeit jogosult érvényesíteni, továbbá az érintett elveszti az elektronikus kommunikációra vonatkozó kedvezményt.

Nyilatkozatok

Tényleges tulajdonosi nyilatkozat

Új szerződő kijelentem, hogy a szerződőváltás során saját nevemben járok el.

☐ igen

☐ nem

Régi szerződő kijelentem, hogy a szerződőváltás során saját nevemben járok el.

☐ igen

☐ nem

Nemleges válasz esetén, kérjük a közjegyző által hitelesített vagy teljes bizonyítói erejű magánokiratba foglalt meghatalmazás eredeti példányának csatolását.

Új szerződő kijelentem, hogy ezen nyomtatvány aláírása előtt a Biztosítási szerződésre irányadó Általános Ügyféltájékoztató és Szerződési Feltételek-et és annak mellékleteit megismertem és áttanulmányozás után elfogadtam. Kijelentem, hogy a jogszabályoktól, vagy a szokásos szerződési gyakorlatról lényegesen eltérő általános szerződési feltételekre vonatkozó, az Általános Ügyféltájékoztató és Szerződési Feltételek „Eltérés a Polgári Törvénykönyv szabályaitól és a szokásos szerződési gyakorlatról” cím alatt található külön tájékoztatást megismertem és e feltételeket kifejezetten elfogadom. Alulírott új szerződő kijelentem, hogy a biztosítási szerződés számlájának egyenlegét megismertem. A biztosítási szerződés díjfizetésével kapcsolatos jogokat és kötelezettségeket magamra nézve kötelezőnek ismerem el, így az esetlegesen megfizetni elmulasztott díjak kötelezettje, a jelen nyilatkozat aláírásától kezdve, én leszek.

☐ igen

☐ nem

Új szerződő tudomásul veszem, hogy a jelen nyomtatványon rögzített adataim megváltozását 15 munkanapon belül írásban kell jelentenem a Biztosítónak.

☐ igen

☐ nem

Új szerződő tudomásul veszem, hogy a szerződésváltás, a biztosító általi elfogadást követően, a jelen okirat aláírásának napjára visszamenőleges hatállyal hatályosul.

☐ igen

☐ nem

Régi szerződő tudomásul veszem, hogy a szerződésváltás, a biztosító általi elfogadást követően, a jelen okirat aláírásának napjára visszamenőleges hatállyal hatályosul.

☐ igen

☐ nem

A régi és az új szerződő büntetőjogi felelősségük tudatában kijelentik, hogy a NOVIS Poistovňa a. s. részére szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek.

Új Szerződő aláírása

Régi Szerződő aláírása

Az új szerződő és a régi szerződő azonosítását a jogszabályokban - különös tekintettel a pénzmosás és terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2007. évi CXXXXVI. törvényben és a FATCA szabályozásban - meghatározott módon a biztosításközvetítő elvégezte.

* Jelen dokumentum csak az azonosítási adatlappal együtt érvényes, így annak kitöltött és aláírt példányát csatolja az igénylaphoz.

Kelt: , Év Hónap Napján.

Közvetítő aláírása