UNION
VIENNA INSURANCE GROUP

Nyilatkozat

személyes adatok változásáról

Szerződésszám: _____ Biztosítási módozat neve: _____

Szerződő adatai

Név (családi és utónév)/Cégnév: _____

Születéskori név (családi és utónév): _____

Születési idő, hely: _____. _____. _____/ _____ Anyja neve: _____

Azonosító okmány típusa: ☐ Személyazonosító igazolvány ☐ Útlevél ☐ Jogosítvány Érvényesség ideje: _____ tól _____ ig

Azonosító okmány száma: _____

Új név

Név (családi és utónév):_____

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a személyes adatokban (név, cím) történt változások rögzítéséhez a változást igazoló dokumentumok másolatának benyújtása is szükséges.

Új személyazonosító okmány száma

Azonosító okmány típusa: ☐ Személyazonosító igazolvány ☐ Útlevél ☐ Jogosítvány Érvényesség ideje: _____ tól _____ ig

Azonosító okmány száma: _____

Új állandó lakcím

Állandó lakcím: _____ ir.szám _____ helység

_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy a személyes adatokban (név, cím) történt változások rögzítéséhez a változást igazoló dokumentumok másolatának benyújtása is szükséges.

Új levelezési cím

Levelezési cím: _____ ir.szám _____ helység

_____ közterület (út, utca, tér stb.) _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Új e-mail cím

E-mail cím: _____

Új telefonszám

Telefonszám: _____

Kelt: _____,

_____
szerződő aláírása

Tanúk

Név: _____ Név: _____

Állandó lakcím: _____ Állandó lakcím:_____

Aláírás: _____ Aláírás:_____

Dátum: _____ Dátum: _____