

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 Útlevel Jogositvány Érvényesség ideje: _____ től _____ 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 számaAzonosító okmány típusa: Személyazonosító igazolvány Útlevel Jogositvány Érvényesség ideje: _____ től _____ ig

Azonosító okmány száma: _____

Új állandó lakcím

Állandó lakcím: _____ ir.szám _____ helység

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

Új e-mail cím

E-mail cím: _____

Új telefonszám

Telefonszám: _____

Kelt: _____, 20 _____ év _____ hó _____ nap

szerződő aláírása

Tanúk

Név: _____ Név: _____

Állandó lakcím: _____ Állandó lakcím: _____

Aláírás: _____ Aláírás: _____

Dátum: _____ Dátum: _____

Hatályos: 2018. április 1-től

Ny.sz.: U30006

UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.Ügyfélszolgálat:
H-1134 Budapest, Váci út 33.
Tel.: (36-1) 486-4343Vezérigazgatóság:
H-1082 Budapest, Baross u. 1.
1380 Budapest, Pf. 1076info@union.hu
union.hu
facebook.com/union.hu