

SZERZŐDÉS ADATAI	Szerződésazonosító: <input type="text"/>	Módozat neve: <input type="text"/>	Call Center azonosító: <input type="text"/>
	Neve: <input type="text"/>		
SZERZŐDŐ ADATAI	Születési helye: <input type="text"/>	Születési ideje: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap	
	Lakás telefon: <input type="text"/>	Mobil telefon: <input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>

Kérjük, csak változás esetén és csak a megfelelő rovatot töltsse ki.

SZEMÉLYI ADATOK VÁLTOZÁSA	<p><b>Figyelem: A biztosítási szerződésben a biztosított személye nem, csak az adatai változtathatóak meg!</b> Csatolandó irat: Név, lakcím, levelezési cím változását igazoló hatósági okirat másolata. Adószám esetén adóigazolvány másolata.</p>		
	Szerződő	Biztosított	Adószáma:
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Neve: <input type="text"/>		
GÉPJÁRMŰ BIZTOSÍTÁS	<p>Lakcím (Állandó) Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> Út/utca/tér: <input type="text"/> Házzám/em./ajtó: <input type="text"/></p> <p>Levelezési cím (Csak szerződő esetén töltendő ki.) Irányítószám: <input type="text"/> Helység: <input type="text"/> Út/utca/tér: <input type="text"/> Házzám/em./ajtó: <input type="text"/></p>		
	Gépjármű megváltozott rendszáma: <input type="text"/> Régi rendszám: <input type="text"/> Új rendszám: <input type="text"/>		
	Csatolandó irat: forgalmi engedély másolata		
	Gépjármű megváltozott rendszáma: <input type="text"/> Régi rendszám: <input type="text"/> Új rendszám: <input type="text"/>		

GÉPJÁRMŰ ADATOK VÁLTOZÁSA	<p>Alulírott bejelentem, hogy a szerződéskötéskor az ajánlaton feltüntetett kulcsok közül az alábbi <input type="text"/> elveszett <input type="text"/> megsemmisült</p> <p><input type="text"/> centrál kulcs <input type="text"/> elektronikus indítókártya <input type="text"/> gyújtáskulcs <input type="text"/> szervíz kulcs <input type="text"/> ajtó kulcs <input type="text"/> távirányító <input type="text"/> egyéb</p> <p>Pótlásként <input type="text"/> db kulcs készült.</p> <p>Szerződésemet meg kívánom szüntetni az alábbiak szerint:</p> <p>Megszüntetés oka: <input type="text"/> Eladás <input type="text"/> Egyéb: <input type="text"/></p> <p>Megszüntetés ideje: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap</p> <p>Csatolandó irat: <i>eladás esetén</i> az adásvételi szerződés másolata, <i>egyéb esetben</i> a megszüntetés okát alátámasztó okirat másolata</p> <p>Felhívjuk figyelmét, hogy gépjármű-biztosítás esetén a felmondás csak abban az esetben érvényes, ha az 30 nappal az évforduló előtt a biztosító tudomására jutott.</p>		
	<p>DÍJFIZETÉSI MÓD</p> <p>Folyószámlás díjfizetésre kívánok áttérni, új banki megbízási nyomtatványra van szükségem: <input type="text"/></p>		

DÍJFIZETÉSI GYAKORISÁG VÁLTOZÁSA	<p>Kérem a díjfizetési gyakoriság megváltoztatását <input type="text"/> éves <input type="text"/> féléves <input type="text"/> negyedéves díjfizetési gyakoriságra.</p> <p>A gyakoriság váltás feltételei a különböző biztosítási módozatoknál eltérőek lehetnek. Kérjük változási igényének bejelentése előtt olvassa el az adott módozat szabályzatát.</p>		
	<p>Amennyiben biztosításával kapcsolatban kérdése van, hívja fel helyi díjszabással hívható információs vonalunkat: 06/40-204-204 (hétköznap 8-18 óráig, ettől eltérő időpontokban üzenetrögzítő áll rendelkezésére). További hírekért keresse fel honlapunkat az Interneten: <a href="http://www.aegon.hu">www.aegon.hu</a></p>		

A jelen változás bejelentő nyomtatványhoz az általam csatolt melléletek száma:

**Az A06-os nyilatkozat kitöltése és csatolása jelen nyomtatvány mellé kötelező!**

Kijelentem, hogy a jelen változás bejelentő nyomtatványon szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt.:  ,  év  hó  nap

Szerződő aláírása \_\_\_\_\_ Biztosított aláírása \_\_\_\_\_

Kérjük, hogy a változás bejelentőt a következő címre küldje be: **AEGON Magyarország Általános Biztosító Zrt. 9401 Sopron, Pf.: 22.**

CASCO-VB-0811 ÚJTÁRS CASCO VÁLTOZÁSBEJELENTŐ