

Szerződésazonosító:

Kapcsolódó TLB/TLK azonosító:

Szerződő neve:

Kockázatviselési cím:





(helységnév)

(út/utca/tér)

(háysz., lépcsőház, em., ajtó)

Eltérő címen lévő  
melléképület címe:





(helységnév)

(út/utca/tér)

(háysz., lépcsőház, em., ajtó)

Kérem a szerződésben az alábbi vagyoncsoportok, illetve kiegészítő kockázatok biztosítási összegeinek alábbiak szerinti változtatását:

A vagyoncsoport, kiegészítő kockázat megnevezése	Eddigi biztosítási összeg (eFt)	Kért biztosítási összeg (eFt)

Kérem szerződésemben az alábbi kiegészítő biztosítások változtatását:

Kiegészítő biztosítás	Kérem	Nem kérem
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Egyéb módosítási igény:

**A módosítással járó, szolgáltatásarányos díjmódosítást elfogadom.**

Tudomásul veszem, hogy

- a biztosító igényemet ajánlatként kezeli és élhet a biztosítási szabályzat, illetve a Ptk. adta elutasítási jogával.
- amennyiben a biztosító elfogadja módosítási igényemet, a változtatások szerződésmódosítási nyilatkozatomnak a biztosító részére történt átadást követő hónap első napjától lépnek hatályba.

Kelt:  év  hó  nap

Szerződő aláírása\*:

\* Nyilatkozom, hogy az általam megadott adatok a valóságnak megfelelnek és hozzájárulok, hogy a Biztosító, az általa rólam nyilvántartott adatokat a fentieknek megfelelően módosítsa.