AEGON
Ma tegyünk a holnapért!

Szerződésmódosítási nyilatkozat lakásbiztosításhoz

Szerződésazonosító: | | | | | | | | | **Módozat neve:**

Kapcsolódó TLB/TLK/Praktika azonosító: | | | | | | | | |

Szerződő neve:

Kockázatviselési cím: | | | | (helységnév) (út/utca/tér) (házsz., 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
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐

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.
- az egyes kiegészítőkre a feltételekben meghatározott várakozási idő szerződésmódosítási nyilatkozatomnak a biztosítóhoz való beérkezésétől számítva indul.

Kelt: | | | | év | | hó | | nap Szerződő aláírása*: X

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