



ADATVÁLTOZÁS BEJELENTŐ

A BIZTOSÍTOTT VÁLLALKOZÁSRA ÉS
INGATLANOKRA VONATKOZÓAN

D.A.S. Jogvédelmi Biztosító Zrt.

1082 Budapest, Futó utca 47-53. VI. emelet

Postacím: 1428 Budapest, PF. 9.

Telefon: +36 1 486 3600 • Fax: +36 1 486 3601

E-mail: info@das.hu • Honlap: www.das.hu

Alulírott _____ a _____ kötvényszámú biztosítási szerződés szerződője kérem, hogy az alábbi módosítások közül a megjelölteket² szíveskedjenek végrehajtani a fenti kötvényszámú JOGTÁRS jogvédelem biztosítási szerződésen.

A Biztosított Vállalkozás adataiban történt változás bejelentése

NÉVVÁLTOZÁS

Régi név: _____

Új név: _____

CÍMVÁLTOZÁS¹

székhely

levelezési

Régi cím:

_____ helység _____ közterület, házszám, emelet, ajtó

Új cím:

_____ helység _____ közterület, házszám, emelet, ajtó

E-MAIL CÍM VÁLTOZÁSA

Új e-mail cím: _____

Telefonszám változása

Régi telefonszám: _____ Régi nyt. szám: _____

Új telefonszám: _____ Új nyt. szám: _____

ALAP-Biztosított ingatlan adatainak változása (Kérjük, csatolja a változást igazoló dokumentum másolatát!)

Régi cím: _____ területe: _____ nm

Új cím: _____ területe: _____ nm

KIEGÉSZÍTŐ-Biztosított ingatlan adatainak változása (Kérjük, csatolja a változást igazoló dokumentum másolatát!)

Régi cím: _____ területe: _____ nm

Új cím: _____ területe: _____ nm

Alulírott a fenti módosításokkal járó esetleges díjváltozásokat tudomásul veszem.

Kelt: _____

_____ a Szerződő képviselőjében

_____ a Biztosított Vállalkozás képviselőjében
(cégszerű aláírás)

1. A kért változtatásokat szíveskedjen egyértelműen jelölni!

2. Egyidejűleg több módosítás is kérvényezhető!

3. Ha a szerződő gazdasági társaság, kérjük az adatlapot cégszerűen aláírni!

A Biztosító tölti ki!