

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.  
Adminisztrációs osztály

## Szerződő, biztosított, kedvezményezett adatváltozása

Szerződésszám:

Név/Cégnév:	<input type="text"/>	Születési hely, idő:	<input type="text"/>
Cégjegyzékszám:	<input type="text"/>		

Szerződő adatai\*  Biztosított adatai\*  Kedvezményezett adatai\*

Alulírott nyilatkozom a fenti szerződésszámú szerződéssel kapcsolatban az alábbi adatokban bekövetkezett változás(ok)ról:

<input type="checkbox"/> név** (kérjük, nyilatkozzon a megváltozott okmányszámairól is)	<input type="checkbox"/> állandó lakcím** (kérjük, nyilatkozzon a megváltozott lakcímkártya számáról is)	<input type="checkbox"/> levelezési cím
<input type="checkbox"/> azonosító okmány	<input type="checkbox"/> lakcímkártya száma	<input type="checkbox"/> telefonszám
<input type="checkbox"/> bankszámlaszám	<input type="checkbox"/> e-mail cím	<input type="checkbox"/> egyéb: <input type="text"/>

Olvasható, nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!

Új adat:

Új adat:

Új adat:

Új adat:

Alulírott  a  kötvényszámú biztosítás szerződője büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. felé jelen nyilatkozatban bejelentett adatok a valóságnak megfelelnek, valamint nyilatkozom, hogy az életbiztosítási szerződésre vonatkozó Általános és Különös Feltételeket megismertem és elfogadtam.

Kelt: \_\_\_\_\_ 2 | 0 | | év | | hó | | nap

\_\_\_\_\_  
Szerződő aláírása

\_\_\_\_\_  
1. Biztosított aláírása

\_\_\_\_\_  
2. Biztosított aláírása

Az alábbi nyilatkozatokat a szerződőre vonatkozóan adhatja meg:

### Kommunikáció módjának megválasztása

Kérem, hogy a biztosító a küldeményeit részemre postai kézbesítés helyett elektronikus úton a fent megadott e-mail címre küldje meg:  Igen /  Nem

### Reklámanyag küldéséhez hozzájárulás

Hozzájárulok ahhoz, hogy a biztosító tevékenységével és az azzal összefüggő tájékoztatókkal vagy ajánlatokkal keressen meg postai küldemény, telefonhívás vagy e-mail üzenet formájában a megadott e-mail címen. Továbbá nevemet, lakcímemet, telefonszámomat és e-mail elérhetőségemet a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. cégcsoport más tagjai, valamint a Pannónia Nyugdíjpénztár, a Pannónia Befektetési Szolgáltató Zrt. és a Gránit Bank Zrt. részére ugyanezen célból átadja:

Igen /  Nem

\* Kérjük, külön-külön nyomtatványon benyújtani a módosítási igényeket!

\*\* Céges szerződő esetén, kérjük, ne felejtse el mellékelni a cég 30 napnál nem régebbi cégkivonatát, illetve a képviselőre jogosult személy változása esetén az új aláírási címpéldányt.

Érvényes: 2017. 09. 30-tól

Ügyfélszolgálat:

levelezés: 1300 Budapest, pf. 177  
e-mail: [ugyfelszolgalat@cig.eu](mailto:ugyfelszolgalat@cig.eu)

telefon: +36-1-5-100-200  
telefax: +36-1-247-2021



**PANNÓNIA**  
ÉLETBIZTOSÍTÓ

### **Tájékoztatás - Kommunikáció módjának megválasztása**

Az e-mail cím változását a biztosítóhoz a változást követő 5 napon belül kell bejelenteni. A változás bejelentési kötelezettség elmulasztásából eredő következményeket a mulasztó fél viseli. A biztosító kizárja az Internet szolgáltató működésének rendellenességéből, vagy hiányosságaiból eredő károkkal kapcsolatos felelősségét. Az elektronikus úton kézbesített üzenet biztosítási titkot képez, ezért annak megóvásáról a kézbesítést követően az érintettnek kell gondoskodnia. A kézbesíthetetlen e-mail üzeneteket a biztosító postai úton is megküldheti, amelyek költségeit jogosult érvényesíteni, továbbá az érintett elveszti az elektronikus kommunikációra vonatkozó esetleges kedvezményét.

### **Tájékoztatás - Reklámananyag küldéséhez hozzájárulás**

A hozzájárulás önkéntes és arra a megfelelő tájékoztatás elolvasását követően kerülhet sor. A hozzájárulás bármikor korlátozás és indokolás nélkül visszavonható, ilyen esetben a személyes adatok a reklámküldeményekre jogosultak köréből haladéktalanul törlésre kerülnek.

A személyes adatokat a biztosító és a befolyásolása alatt álló gazdálkodó szervek az európai uniós irányelvek, a hatályos magyar jogszabályok és a belső adatvédelmi szabályzat rendelkezései szerint kezelik. Az adatvédelmi szabályzat a biztosító honlapjáról ismerhető meg, továbbá az érintettek jogairól a biztosító telefonos ügyfélszolgálat is megkereshető. A CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. cégcsoport tagja minden olyan gazdálkodó szervezet, amelyben a CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. többségi befolyással rendelkezik.

Érvényes: 2017. 09. 30-tól

**Ügyfélszolgálat:**

**levelezés:** 1300 Budapest, pf. 177  
**e-mail:** [ugyfelszolgalat@cig.eu](mailto:ugyfelszolgalat@cig.eu)

**telefon:** +36-1-5-100-200  
**telefax:** +36-1-247-2021