PANNÓNIA
ÉLETBIZTOSÍTÓ

CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt.
Adminisztrációs osztály

Díjfizetésre és tartamra vonatkozó szerződésmódosítási kérelem

Szerződésszám:	

Név/Cégnév:	
Születési hely, idő:	
Cégjegyzékszám:	

Kérjük, vegye figyelembe az életbiztosítási szerződésre vonatkozó Általános és Különös Feltételek díjfizetésre vonatkozó rendelkezéseit valamint az ott engedélyezettek szerint válasszon.

I. Alulírott a fenti szerződésszámú szerződésem díjfizetési gyakoriságának megváltoztatását kérem.

☐ éves ☐ féléves ☐ negyedéves ☐ havi

II. Alulírott a fenti szerződésszámú szerződésem díjfizetési módjának megváltoztatását kérem a következő díjesedékességtől.

☐ postai csekk ☐ banki átutalás ☐ csoportos beszedési megbízás *(kérjük, ne felejtse el beküldeni a kitöltött Felhatalmazás csoportos beszedési megbízás teljesítésére c. nyomtatványt.)*

III/A. Egész életre szóló életbiztosítás: Alulírott a fenti szerződésszámú szerződés díjfizetési időszak hosszát megváltoztatom.

A díjfizetési időszak hossza: ____ év

III/B. Határozott tartamú életbiztosítás esetén: Alulírott a fenti szerződésszámú szerződés határozott tartamát megváltoztatom.

A határozott tartam hossza: ____ év

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

Érvényes: 2017. szeptember 30-tól

Ügyfélszolgálat:
levelezés: 1300 Budapest, pf. 177
e-mail: ugyfelszolgalat@cig.eu
telefon: +36-1-5-100-200
telefax: +36-1-247-2021