



AVIVA

Aviva Életbiztosító Zrt.

1138 Budapest, Népfürdő u. 22.

NYILATKOZAT Biztosítási összeg változásáról

Szerződésszám:

Szerződő neve:

Szerződő címe:

A fenti azonosítószámú szerződésem biztosítási összegeit az alábbiak szerint módosítom:

Főbiztosítás

biztosítási összegét a jövőre vonatkozóan

FORINT / EURÓ (Kérjük a megfelelő

devizanemet húzza alá!) összegre kívánom változtatni.

Kiegészítő biztosítás

(Kérjük írja be a kiegészítő biztosítás megnevezését az üresen

hagyott helyre!)

biztosítási összegét a jövőre vonatkozóan

FORINT / EURÓ (Kérjük a megfelelő

devizanemet húzza alá!) összegre kívánom változtatni.

A biztosítási összegek **nem lehetnek kisebbek az éves díj háromszorosánál,**
a kiegészítő biztosítások összege **nem lehet nagyobb, a főbiztosítás biztosítási összegének kétszeresénél!**

Dátum:

Szerződő aláírása

Szíves tájékoztatásul közöljük, hogy amennyiben a biztosított nem azonos a szerződővel,
a változáshoz **a biztosított írásbeli jóváhagyása is szükséges!**

A fenti szerződésre vonatkozó biztosítási összegek módosítását tudomásul veszem, és aláírásommal elfogadom

Biztosított aláírása

Felhívjuk szíves figyelmét arra, hogy fenti nyilatkozat bármelyik adat hiányában, azaz szerződés szám, név, cím, biztosítási összegre vonatkozó adatok, dátum, aláírás kitöltése nélkül érvénytelen és nem tudjuk rögzíteni!