Erste Bank Hungary Zrt.
H-1138 Budapest
Népfürdő u. 24-26.
www.erstebank.hu

TeleBank: +36 1 298 0222
Telefax: +36 1 272 5160
ERSTEBUSINESS24:
+36 1 298 0223

Cégjegyzékszám: Fővárosi
Törvényszék Cégbírósága
Cg. 01-10-041054

Kérelem Erste Védelem Balesetbiztosítás csomagváltására

Főbiztosított neve:	
Születési dátuma:	
Erste Banknál vezetett lakossági bankszámlaszáma vagy hitelkártyaszámla-száma (amelyhez az Erste Védelem Balesetbiztosítás igényelte)**:**	
Jelenlegi biztosítási csomag: (Kérjük, x-el jelölje a megfelelőt!)	☐ Erste Védelem Balesetbiztosítás – Egyéni csomag (2 990 Ft / hó) ☐ Erste Védelem Balesetbiztosítás – Családi csomag (7 490 Ft / hó)
Újonnan választott biztosítási csomag: (Kérjük, x-el jelölje a megfelelőt!)	☐ Erste Védelem Balesetbiztosítás – Egyéni csomag (2 990 Ft / hó) ☐ Erste Védelem Balesetbiztosítás – Családi csomag (7 490 Ft / hó)

Főbiztosítottként kérem az Erste Bank Hungary Zrt.–nél fenti fizető számlámhoz[1] kapcsolódóan igénybe vett Erste Védelem Balesetbiztosításom módosítását a fent megjelölt új biztosítási csomagra.

Kijelentem, hogy az Erste Védelem Balesetbiztosítási újonnan választott biztosítási csomagjára vonatkozó szerződési feltételeket, a Biztosító szolgáltatásának korlátozására vonatkozó rendelkezéseket, a Biztosító mentesülésének szabályait, valamint a kizárásokat elolvastam és ezeket kifejezetten tudomásul veszem.
Tudomásul veszem továbbá, hogy **a Biztosítónak az új, választott csomag szerinti**

[1] **Fizető számla:** a Főbiztosítottnak (i) a Bankkal fennálló azon forint fizetési számlaszerződése illetve (ii) a Bank által kibocsátott azon forint főhitelkártyájához kapcsolódó hitelszámlája, amelyre való tekintettel a Főbiztosított a csoportos biztosítási szerződéshez biztosítottként csatlakozik.

Erste Bank Hungary Zrt.
H-1138 Budapest
Népfürdő u. 24-26.
www.erstebank.hu

TeleBank: +36 1 298 0222
Telefax: +36 1 272 5160
ERSTEBUSINESS24:
+36 1 298 0223

Cégjegyzékszám: Fővárosi
Törvényszék Cégbírósága
Cg. 01-10-041054

kockázatviselése a jelen kérelem Erste Bankhoz történő **beérkezését követő hónap első napjának 0 órájától kezdődik**.

Az Erste Védelem Balesetbiztosítás – Családi csomag választása esetén tudomásul veszem, hogy

- a biztosítási fedezetek 18 év feletti házastársamra/bejegyzett élettársamra/élettársamra, valamint 12 hónap és 18 év közötti életkorú gyermekeimre is vonatkoznak.

Az újonnan választott Erste Védelem Balesetbiztosítási csomagra **vonatkozó díjakat teljeskörűen megismertem és azokat elfogadom, hozzájárulok az új díjnak a módosított biztosítási csomag szerinti kockázatviselés kezdetétől a fizető számlámról történő, a hó utolsó napján esedékes levonásához vagy ha a hó utolsó napja nem munkanap, akkor a rákövetkező első munkanapon esedékes levonáshoz.** Felhatalmazom az Erste Bank Hungary Zrt.-t, hogy a fenti fizető számla szerződéshez kapcsolódó Erste Védelem Balesetbiztosítási csomag módosítást elvégezze és a módosításról a biztosítási fedezetet nyújtó UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt.-t értesítse.

Dátum:.....

.....
Főbiztosított aláírása

Bank tölti ki!

Átvette: .....

Átvétel dátuma: .....

A Kérelem Erste Védelem Balesetbiztosítás csomagváltására nyomtatványt, kitöltés és aláírás után, a Bank következő postacímére kérjük elküldeni: Erste Bank Hungary Zrt.-TELESALES Budapest 1933, vagy az leadható személyesen bármely Erste bankfiókban.