

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРОМЯНА**Тарифи 10/19 и 16/17****От****До****Застрахователна полица №:****ЗАОД "Алианц България Живот"****Заявявам, че желая да бъдат извършени следните промени в застрахователния договор с посочената по-горе застрахователна полица, които да влязат в сила от2011 година:**

* Увеличаване размера на годишната премия отщ.д./евро нащ.д./евро (Възможно е само при основен падеж на договора!) (Моля, попълнете ново заявление)

* Намаляване размера на годишната премия от щ.д./евро на щ.д./евро (Възможно е само при основен падеж на договора!) (Моля, имайте пред вид минималния размер на годишната премия от 200 щ.д./евро)

Смяна на договорител по условията на полицата

* Прекратяване на застраховката преди изтичане на две години от началото без претенции за изплащането на каквито и да било суми и без право на подновяване на унищожената застраховка.)

*Изключване на допълнителен риск от условията на застраховката

*Включване на допълнителен риск..... от условията на застраховката

Освобождаване на застраховката от премии, като остане в сила за намалена сума само за риска "смърт". (Възможно е, ако са изтекли две години от началото на застраховката и дължимите за това време премии са платени!)

Подновяване плащането на дължимите застрахователни премии след плащане на пропуснатите премии заедно с дължимите лихви за просрочие. (Възможно е за застраховки, които не са унищожени поради неподдржане, и след това представяне на ново заявление, ако просрочието на дължимите премии е повече от шест месеца!)

* Предсрочно прекратяване на застраховката и изплащане на откупната стойност (Възможно е, ако са изтекли две години от началото на застраховката и дължимите за това време премии са платени!)

Промяна на ползващото/ите лице/а:

В случай на доживяване края на срока на застраховката:

1. ЕГН

2. ЕГН

В случай на смърт

1. ЕГН

2. ЕГН

Други

промени:.....

В случай, че желаете промени, отбелязани със знака (*), приложете към настоящото заявление оригинала на застрахователната полица.

В случай, че желаете откуп на застраховката, посочете следните данни:

Име и адрес на Банката:

Банков код:

Банкова сметка №:

Валута на сметката:

Титуляр на сметката:ЕГН.....

Адрес на титуляра:

Промяна в адреса на застрахователя: Нов адрес, телефон, факс:

.....

Дата

Подпис на застрахователя

Подпис на застрахования

Подпис/и на ползващото/ите лице/а

