

Datenänderungsformular

Vertragsnummer
(bitte unbedingt angeben)

assona GmbH

Postanschrift Postfach 88, 1226 Wien
Telefon 01 2748656
Fax 01 253716111
E-Mail kundenservice@assona.at



assona GmbH
Postfach 88
1226 Wien
AUSTRIA

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

bitte füllen Sie die Felder Ihrer gewünschten Änderung entsprechend aus und senden Sie das Formular entweder auf dem Postweg, als Fax oder noch besser per E-Mail an kundenservice@assona.at.

| ÄNDERUNG BANKVERBINDUNG | ALT | NEU |
|-------------------------|-------|-------|
| Kontoinhaber/-in | | |
| BLZ | | |
| BIC | | |
| Kontonummer | | |
| IBAN | | |

Ich erlaube der assona GmbH (Gläubiger-ID: DE89BER00000108559), widerruflich mit gesetzlicher Widerrufsfrist, die zu entrichtenden Zahlungen gemäß vereinbarter Zahlungsweise zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Die Mandatsreferenznummer entspricht hierbei der Vertragsnummer.

| ÄNDERUNG GEGENSTAND* | ALT | NEU |
|-------------------------|--|--|
| Versicherter Gegenstand | | |
| Hersteller | (z.B. Handy, Notebook, Fahrrad) | (z.B. Handy, Notebook, Fahrrad) |
| Gerätetyp/Bezeichnung | | |
| ID | | |
| Kaufpreis | (z.B. Seriennummer, IMEI, Rahmennummer) | (z.B. Seriennummer, IMEI, Rahmennummer) |
| Kaufdatum | | |
| Deckungssumme | (in EUR) | (in EUR) |

*Senden Sie uns bitte im Falle eines Tausches eine Kopie des Tauschbelegs bzw. im Falle eines Neukaufs eine Kopie des Kaufbelegs Ihres neuen Gegenstands zu, damit wir die Änderung übernehmen können.

| ÄNDERUNG KUNDENDATEN | ALT | NEU |
|----------------------|-------|-------|
| Vorname, Nachname | | |
| Straße/Hausnummer | | |
| PLZ/ORT | | |
| Telefon | | |

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Versicherungsnehmer

.....
Unterschrift neuer Versicherungsnehmer (nur bei Wechsel)