

# Datenänderungsformular



Vertragsnummer (bitte unbedingt angeben)

## assona GmbH

Postfach 88  
1226 Wien  
AUSTRIA

## assona GmbH

Postanschrift  
Postfach 88  
1226 Wien

Telefon 01 928 10 12

Fax 01 253716111

E-Mail kundenservice@assona.at

[www.assona.com](http://www.assona.com)

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](mailto: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	.....	.....
Modell	.....	.....
Rahmenummer	.....	.....
Kaufpreis	.....	.....
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)