

Datenänderungsformular



Vertragsnummer (bitte unbedingt angeben)

assona GmbH
Postfach 51 11 36
13371 Berlin
GERMANY

assona GmbH

Postanschrift
Postfach 51 11 36
13371 Berlin

Telefon 030 208 666 44

Fax 030 208 666 45

E-Mail kundenservice@assona.de

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.de.

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	(z.B. Seriennummer, IMEI, Rahmennummer)	(z.B. Seriennummer, IMEI, Rahmennummer)
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)