

T: (+ 40) 31 423 00 80; F: (+ 40) 31 418 40 84  [www.eurolife-asigurari.ro](http://www.eurolife-asigurari.ro)  [asigurari@eurolife-asigurari.ro](mailto:asigurari@eurolife-asigurari.ro)

## Formular pentru actualizarea datelor personale

Datele de identificare ale contractului de asigurare:

*Se completeaza informatiile de mai jos indiferent de modificarea solicitata*

**Numar polita:**

Contractant:	
Asigurat (daca este diferit de Contractant):	
CNP Contractant:	
<b>Telefon Contractant:</b>	

### Modificarea datelor personale ale Contractantului / Asiguratului / Co-asiguratului

<b>Nume/Denumire</b>			
<b>Reprezentant autorizat</b>			
<b>Telefon:</b>		<b>E-mail:</b>	
<b>Adresa de resedinta/Sediul:</b>	Str.: _____ Nr. _____; Bl. _____; Sc. _____; Et. _____; Ap. _____; Cod postal: _____; Oras/Comuna: _____, Sat: _____; Jud. _____; Tara: _____.		
<b>Adresa de corespondenta:</b>	Str.: _____ Nr. _____; Bl. _____; Sc. _____; Et. _____; Ap. _____; Cod postal: _____; Oras/Comuna: _____, Sat: _____; Jud. _____; Tara: _____.		
<b>Nationalitate*:</b>			
<b>Tara de rezidenta*:</b>		<b>Numar identificare fiscala**:</b>	
<b>Ocupatie*:</b>			
<b>Sport/Hobby***:</b>			
<b>Locul de munca*:</b>			
<b>Domeniul de activitate*:</b>			
<b>Functie publica*:</b>			
<b>Motivul schimbarii:</b>			

\* Se completeaza doar pentru contractant persoana fizica.

\*\* Se completeaza doar in cazul in care tara de rezidenta nu este Romania.

\*\*\* Se completeaza doar in cazul in care Contractantul este si Asigurat.

In cazul modificarilor de nume/denumire sau adresa de resedinta, va rugam sa atasati: Pentru persoana juridica o copie a certificatului de inregistrare la Registrul Comertului / Pentru persoana fizica o copie a cartii de identitate/ certificat de casatorie/ decizie de divort.

<b>Data semnarii</b>	<b>Semnatura Contractant / Asigurat</b>	<b>Denumire Sucursala/Agentie bancara</b>	<b>Semnatura reprezentant banca</b>