



طلب تغيير أسماء المستفيدين على عقد ضمان

لجانِب شركة أليانز ش.م.ل.،

أنا الموقع أدناه _____ صاحب العقد رقم _____
جئت بهذا طالبا من حضرتكم تغيير أسماء المستفيدين المذكورين سابقا في بوليصتي المذكورة أعلاه
ليصبحوا كالاتي :

وذلك إبتداء من تاريخ : _____

إنني أرفق ربطا عقد الضمان لإجراء التعديل عليه.

بتوقيعي على هذا المستند، أقرّ وأعترف بأنه تم تزويدي بإشعار الخصوصية المعتمد لدى شركة أليانز ش.م.ل. (المتوفر على موقع الشركة: www.allianz.com.lb) وعليه أوافق على معالجة الشركة لبياناتي الشخصية لأهداف معلنّة في متن الإشعار كما ومشاركة البيانات مع أشخاص ثالثين تتعامل معهم شركة أليانز ش.م.ل.
يحق لي في أي وقت الوصول إلى و/أو تصحيح و/أو استكمال و/أو تحديث معلوماتي الشخصية من خلال التواصل مع شركة أليانز ش.م.ل.
كما أقرّ، أعترف وأوافق على حق الشركة بتغيير أو تعديل أو مراجعة إشعار الخصوصية من دون اعلامي مسبقاً مع حفظ حقي بالوصول إلى و/أو تصحيح و/أو استكمال و/أو تحديث معلوماتي الشخصية في أي وقت كان.

البيانات التالية إلزامية لمتابعة الطلب

البريد الإلكتروني: _____@_____ الخلوي: _____/_____

التوقيع :

التاريخ:

موافقة المستفيد في حال كان العقد مكتتب لتغطية قرض.

التوقيع :

التاريخ:

توقيع هذا المستند لا يلزم الشركة بإكمال المصادقة على التأمين الحالي.