



**ΕΝΤΥΠΟ ΑΛΛΑΓΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ**

Όνομα Πελάτη : .....

Αριθμός Ταυτότητας/Διαβατηρίου/Εγγραφής : .....

Χώρα έκδοσης Ταυτότητας/Διαβατηρίου/Εγγραφής: .....

Αριθμός Ασφαλιστικής Σύμβασης: .....

**A. Νέα Διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής**

Οδός (δρόμος και αριθμός).....

Ταχ.Θυρίδα .....

Ταχ. Κώδικας .....Πόλη/Χωριό.....

Χώρα..... Τηλέφωνα Επικοινωνίας: .....

**B. Νέα Διεύθυνση Αλληλογραφίας – αν είναι διαφορετική από την πιο πάνω**

Οδός (δρόμος και αριθμός).....

Ταχ.Θυρίδα .....

Ταχ. Κώδικας .....Πόλη/Χωριό.....

Χώρα..... Τηλέφωνα Επικοινωνίας: .....

**Γ. Ηλεκτρονική Διεύθυνση**

.....

Υπογραφή

Ημερομηνία

.....

.....

**Σημαντικές Σημειώσεις**

1) Η αλλαγή διεύθυνσης θα χρησιμοποιηθεί μόνο για την ενημέρωση των αρχείων της EuroLife

2) Η αλλαγή στη διεύθυνση μόνιμης διαμονής να τεκμηριώνεται επισυνάπτοντας επίσημο έγγραφο (π.χ. λογαριασμό κοινής ωφελείας για φυσικά πρόσωπα ή πιστοποιητικό διεύθυνσης εγγεγραμμένου γραφείου για νομικά πρόσωπα)