

# ADATMÓDOSÍTÁSI NYOMTATVÁNY

H13-as Meglévő szolgáltatási szerződés adatmódosítási bejelentő nyomtatvány

Ügyfél vagy szerződés azonosító (BELAZ):

Szerződés szerinti név: \_\_\_\_\_

**Bejelentem, hogy kérem a**

Magyarország – Irányítószám: \_\_\_\_\_

Megye: \_\_\_\_\_ Város: \_\_\_\_\_

Közterület neve: \_\_\_\_\_ Jellege: \_\_\_\_\_

Száma: \_\_\_\_\_ Épület: \_\_\_\_\_ Emelet: \_\_\_\_\_ Ajtó: \_\_\_\_\_ címen lévő

távfelügyeleti / karbantartási (bekarikázandó) szolgáltatási szerződésben foglalt adataim változtatását rögzíteni szíveskedjenek az alábbiak alapján.

A szerződéskötés dátuma: \_\_\_\_\_

Változott adat típusa (karikázza be): Számlázási Értesítési lista Zónalista

Lemondási jelszó\* Szerződés átruházása\*\* Karbantartási ciklus módosítás

Kulcs adása Jogosultsági szintek módosítása Egyéb: \_\_\_\_\_

\*: A Lemondási jelszót vagy a riasztásfogadási és intézkedési eljárással kapcsolatban tárolt adatokat módosítaná úgy azt E-mailben tudja megtenni a [tavfelugyelet@objekt-or.hu](mailto:tavfelugyelet@objekt-or.hu) E-mail címen igényelve a változást vagy postai úton az ASZF szerint.

\*\*.: A szerződés átruházása esetén folytassa a III.számú adatbox kitöltésével.

**(I) MEGBÍZÓI NYILATKOZAT:**

(nyomatott nagybetűvel töltsé ki, jogi személy esetén pecsét, aláírással kérjük ellátni, valamint aláírási címpéldányt kérünk csatolni!)

Alulírott: \_\_\_\_\_ (név)

**(II/A) Magánszemély esetén:**

Születési hele – ideje: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_, Szig száma: \_\_\_\_\_

Lakcím/tartózkodási cím: \_\_\_\_\_

**(II/B) Cég v. jogi személy esetén:**

Adószám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, Cégjegyzékszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Bankszámlaszám: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Kapcsolattartó neve és telefonszáma: \_\_\_\_\_, +36- \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

----- FOLYTASSA A KÖVETKEZŐ OLDALON ! -----

**!Jelen dokumentum 2 oldalas!**

1. oldal

## ADATMÓDOSÍTÁSI NYOMTATVÁNY

H13-as Meglévő szolgáltatási szerződés adatmódosítási bejelentő nyomtatvány

Ügyfél vagy szerződés azonosító (BELAZ):

### (III - Szerződés átruházással kapcsolatos adatbox)

Teljes bizonyítóerejű magánokirati nyilatkozat: Büntetőjogi felelősségem tudatában mind a szerződő fél mind az átruházott -szerződési feltételeket megismerő - együttesen nyilatkozunk, hogy jelen okiratban valós adatokat adtunk meg és mindketten tisztában vagyunk az Objekt-Őr Vagyonvédelmi Kft. Általános Szerződési Feltételeivel (mindenkor hatályos elérhető és letölthető: [www.objekt-or.hu](http://www.objekt-or.hu)). Tudomásul vesszük, hogy a nyilatkozat valótlan tartalma esetén az ezzel járó jogkövetkezményeket viselnünk szükséges. Mint eredeti szerződő fél tudomásul veszem továbbá, hogy a szerződés átruházása csak akkor válik teljes értékűvé és véglegessé ha a szerződés átruházást követő első számlát az új előfizető kiegyenlíti, ekkor válik jogfolytonossá az átruházás. Az alábbi tanúk előtt elismerjük és aláírásunkkal elfogadjuk a fenti feltételeket a lenti adatok hitelességével egyetemben.

Alulírott \_\_\_\_\_ (első előfizető név) nyilatkozom, hogy a jelen nyomtatványban megadott cím szerinti szolgáltatási szerződést \_\_\_\_\_ (átruházott neve) névre \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napjától átruházom, az alábbi indok miatt:

Ingatlan adásvétel - vagy - Ingatlan bérbeadás (megfelelőt húzza alá)

\_\_\_\_\_ (átruházott neve) mint a szolgáltatást átvevő a szolgáltatással kapcsolatban minden szerződési feltételt megismertem. Amennyiben hűségidő köt a szerződéshez azt az előző előfizető nevében viszem tovább. Az alábbiakban kérem a T.Szolgáltatót, hogy a vagyonvédelmi szolgáltatásomhoz az ahhoz elengedhetetlenül szükséges adataimat rögzítse:

### (III-A Magánszemély esetén)

Név: \_\_\_\_\_ Születési hely, idő: \_\_\_\_\_  
Tartózkodási / lakcím: \_\_\_\_\_  
Szig szám: \_\_\_\_\_, E-mail cím: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### (III-B Jogi személy esetén)

Cégnév: \_\_\_\_\_ Adószám: \_\_\_\_\_ - - -  
Céggjegyzékszám: \_\_\_\_\_ - - - Bankszámla szám: \_\_\_\_\_ - - -  
Önálló v. együttes cégjegyzésre jogosultak neve(i): \_\_\_\_\_

Új adatok: A meglévő havdíj fizetése: Havonta, Negyedévente, Félévente, Évente

E-mail cím számlafogadáshoz: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Riasztás esetén értesítendők:

1. Név: \_\_\_\_\_ Tel:+36- - - - Lemondási jelszó: \_\_\_\_\_  
2. Név: \_\_\_\_\_ Tel:+36- - - - Lemondási jelszó: \_\_\_\_\_  
3. Név: \_\_\_\_\_ Tel:+36- - - - Lemondási jelszó: \_\_\_\_\_

Kelt: \_\_\_\_\_, 20\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
Régi előfizető (átruházó) aláírása

\_\_\_\_\_  
Átruházott Aláírása

Tanú 1.  
(olvasható) Név:  
Cím:  
Aláírás:

Tanú 2.  
(olvasható) Név:  
Cím:  
Aláírás: