

BIZTOSÍTÁS FELMONDÁSI NYILATKOZAT

Tisztelt Biztosító!

Alulírott(név)
.....(cím),
aBiztosító Zrt.-vel kötött,
.....módozatú,kötvényszámú
biztosításomatdátummal a törvényi előírásoknak és a módozat
biztosítási feltételeinek megfelelően meg kívánom szüntetni.

A megszűnés oka:

- Évfordulóra történő rendes felmondás**
- Érdekmúlás, A biztosított vagyontárgy eladása**
(adásvételi szerződés másolatát mellékelni kell)

Tudomásul veszem, hogy az évfordulóra történő felmondás csak abban az esetben érvényes,
ha az legalább 30 nappal az évforduló előtt írásban a biztosító tudomására jutott, beérkezett.

Kelt:

.....

Szerződő (cégszerű) aláírása