

FELMONDÁSI NYILATKOZAT

Tisztelt Biztosító!

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

Forgalmi rendszám(ok):.....

A megszűnés oka:

- Évfordulóra történő rendes felmondás**
- Érdekmúlás, időpont.....év.....hó.....nap
- A biztosított vagyontárgy eladása *(gépjármű biztosítás esetén az adásvételi szerződés másolatát mellékelni kell)*
- Forgalomból történő végleges kivonása *(mellékelve a forgalmi engedély másolatát)*

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

Kelt:.....

.....

aláírás