

Biztosítási szerződés felmondása

BIZTOSÍTÓ RÉSZÉRE

Alulírott:

Név:

Címe:

a [redacted] Biztosító (Zrt)-vel kötött

[redacted] módosítú [redacted] kötvényszámú

biztosításomat [redacted] dátummal a törvényi előírásoknak és a módosít

biztosítási feltételeinek megfelelően meg kívánom szüntetni.

Forgalmi rendszám (ok):

A megszűnés oka:

Évfordulóra történő felmondás

Érdekműltás, időpont [redacted]

A biztosított vagyontárgy eladása (gépjármű esetén adásvételi másolat, ingatlan esetén használatbavételi másolat szükséges)

Forgalomból történő végleges kivonása (mellékelve a forgalmi engedély másolatát)

Kérem részemre a Kártörténeti igazolás megküldését. Tudomásul veszem, hogy az évfordulóra történő felmondás csak abban az esetben érvényes, ha az 30 nappal az évforduló előtt a biztosító tudomására jutott.

Kelt:

Szerződő/Biztosított