

Biztosítási szerződés megszüntetése

Tisztelt Biztosító!

Alulírott (név) (cím)
A Biztosítóval kötött, módosítú,
..... kötvényszámú, biztosításomat dátummal a
törvényi előírásoknak és a módoszat biztosítási feltételeinek megfelelően meg kívánom
szüntetni. Az esedékes biztosítási díjat eddig az időpontig rendeztem.

A megszűnés oka:

- Évfordulóra történő felmondás

- Egyéb

Tudomásul veszem, hogy az évfordulóra történő felmondás csak abban az esetben érvényes,
ha 30 nappal az évforduló előtt a biztosító tudomására jutott.
Egyúttal kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam a fenti szerződés megszűnésével kapcsolatos
jogkövetkezményekről.

.....
Dátum

.....
Aláírás