

Biztosítási szerződés megszüntetése

(Kérjük, hogy ajánlott levélként Ön jelenlegi biztosítója címére küldje meg vagy juttassa el személyesen !)

Tisztelt Biztosító!

Alulírott _____ (név) _____ (cím)

_____ (szül. hely és idő) a _____ Biztosító Zrt.-vel

kötött, biztosítási szerződésemet a _____ nappal, a törvényi előírásoknak és a módozati feltételeknek megfelelően meg kívánom szüntetni, az esedékes díjat eddig az időpontig rendezem.

Szerződés adatai:

Módozat: _____ Kötvényszám: _____

Forgalmi rendszám: _____ Gépjármű gyártmánya: _____

A megszünés oka:

- évfordulóra történő felmondás.
- érdekmúlás (eladás)
 - A biztosított vagyontárgy eladása (gépjármű biztosítása esetén az adásvételi szerződés mellékelve.)
 - A vállalkozás megszűnése
 - Forgalomból való végleges kivonás (mellékelve a forgalmimásolat)
 - Egyéb: _____

Tudomásul veszem, hogy a biztosító kockázatviselése a megszünés napján 24 órakor megszűnik.

Egyúttal kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam a fenti szerződés megszünésével kapcsolatos jogkövetkezményekről.

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

Kérem a biztosítót, hogy a GFB kártörténeti igazolásomat a következők szerint szíveskedjen kiadni.

- levelezési címemre postai úton megküldeni
- _____ címre postai úton megküldeni
- személyesen, részemre jelen megszüntető nyilatkozat átvételekor átadni

200_.....

Tisztelettel:

Szerződő (cégszerű) aláírása

A Biztosító átvételi igazolása:

A bejelentést a mai napon tudomásul vettük, a díj befizetve _____-ig

200_.....

Biztosító aláírása