#### Biztosítási szerződés megszüntetése

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

**Tisztelt Biztosító!**

Alulírott (név)  (cím)

(szül. hely, idő) **,**  a **Válasszon egy társaságot!.** Biztosító Zrt.-vel

kötött, biztosítási szerződésemet a mai nappal,  **\_\_\_\_.\_\_.\_\_.**  dátummal, a törvényi előírásoknak és a módozati feltételeknek megfelelően meg kívánom szüntetni, az esedékes díjat eddig az időpontig rendezem.

**Szerződés adatai:**

Módozat: **Válasszonegymódozatot*!*** Kötvényszám:

Forgalmi rendszám: Gépjármű gyártmánya:

A megszűnés 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 megszűnés napján 24 órakor megszűnik.

Egyúttal kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam a fenti szerződés megszűnésével 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 kártörténeti igazolásomat a következők szerint szíveskedjen kiadni.

[ ]  levelezési címemre postai úton megküldeni

[ ]   címre postai úton megküldeni

[ ]  személyesen, részemre jelen megszüntető nyilatkozat átvételekor átadni

**2020. február 24.**

Tisztelettel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  Szerződő (cégszerű) aláírása

**A Biztosító átvételi igazolása:**

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

201\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  Biztosító aláírása