Termék kód/név:
Kötvényszám(ok):
Tárgy: Nyilatkozat

Nyilatkozat

Tisztelt Biztosító,

Alulírott ……………………………………..(anyja neve: ……………………………….; szig.szám:..................... ; szül.hely,idő: …………………………………………….. ), mint szerződő/biztosított nyilatkozom arról, hogy a …………………………….. terméknévvel ellátott **………………………………………**kötvényszámú szerződésemet, ………………………………………………….napjától a Trimont Biztosítási Alkusz Kft. tanácsadójaként **kifejezett kérésemre……………………………….(alkusz neve)** kezelje.

Ezen nyilatkozat keretében hivatkozom, a levelem mellékletében megtalálható „Alkuszi megbízási szerződésre”, az előző alkusz cégnek is elküldött „Alkuszi felmondási nyilatkozat” dokumentumokra.

Kelt.,Budapest ,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 ügyfél aláírása

Tanú 1 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tanú 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cím: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Szig.szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Szig.szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 aláírás aláírás