

Tisztelt \_\_\_\_\_ Biztosító!

Alulírott.....(név)

.....(cím),

a.....Biztosító Zrt.-vel

kötött,.....módozatú, .....kötvényszámú

biztosításomat, .....dátummal a törvényi előírásoknak és a módozat biztosítási feltételeinek megfelelően meg kívánom szüntetni.

A megszűnés oka:

- Évfordulóra történő rendes felmondás**
- Érdekmúlással, időpontja.....év.....hó.....nap**  
(indoklás:.....)
- Forgalomból történő végleges kivonása** (mellékelve a forgalmi engedély másolata)
- A biztosított vagyontárgy eladása** (adásvételi szerződés másolatát mellékelni kell)
- Közös megegyezéssel**
- Kérem részemre a Kártörténeti igazolás megküldését**
- Egyszerű felmondással (indoklás nélkül)**
- Egyéb indokkal:.....**

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

Az esetleges fennmaradt díjakat az alábbi bankszámlaszámra visszautalni szíveskedjenek:

Bankszámla tulajdonos neve: .....

Bankszámlaszám:.....-.....-.....

Kelt.: ....., .....év.....hónap.....nap

.....

Ügyfél aláírása