

1. sz. sablon**Ügyfélnyilatkozat alkuszi megbízás felmondásáról****Nyilatkozat**

Alulírott.....(név)
..... (lakcím/székhely)
..... (adószám vállalkozás esetén),
mint szerződő/megbízott

nyilatkozom,

hogy a (cím:
.....) biztosítási alkusznak

(a megfelelőt kérjük x-szel jelölni)

-szerződésszámú biztosítási szerződésre adott megbízást
 teljes körű alkuszi megbízást,
az abban szereplő felmondási szabályok és határidők betartásával* 201.....-ra
felmondtam.

A felmondást a jelzett alkusszal közöltem.

Kérem nyilatkozatom tudomásul vételét.

Kelt _____, év hó nap

a szerződő/megbízó aláírása