

Nyilatkozat on-line kötvény törléséhez

Kérjük, a nyilatkozatot nyomtatott nagybetűkkel szíveskedjen kitölteni!

Alulírott ezúton nyilatkozom, hogy az alábbi utasbiztosítási kötvényt a szerződő részére nem adtam át, a kötvényre vonatkozóan biztosítási díjat tőle át nem vettem, és a kötvény valamennyi, birtokomban lévő kinyomtatott példányának megsemmisítését vállalom.

Tudomásul veszem, hogy a biztosítási szerződés módosításából származó valamennyi felelősség kizárólag engem terhel.

A törölni kívánt kötvény teljes kötvényszáma (betűjel(ek)kel együtt):

.....

Indoklás :

.....
.....
.....

Alulírottak kijelentjük, hogy fenti nyilatkozatát (név), aki személyazonosságát előttünk, mint tanúk előtt személyi igazolványával igazolta, saját kezűleg írta alá vagy aláírását előttünk a sajátjának ismerte el.

Tanú 1:

.....
név
.....
lakcím
.....
sz. ig. szám

Tanú 2:

.....
név
.....
lakcím
.....
sz. ig. szám

Kérelmező (üzletkötő) neve:.....

Elérhetőség (telefon/e-mail/fax):.....

Dátum:.....Aláírás:.....

(Alábbi részt az EUB munkatársa tölti ki !)

A fenti kötvény törlését:

a) engedélyezzük

Megjegyzés:.....

b) nem engedélyezzük

Európai Utazási Biztosító Zrt. (EUB)