

ÜGYFÉLNYILATKOZAT ALKUSZI MEGBÍZÁS FELMONDÁSÁRÓL

NYILATKOZAT

Alulírott (név)
..... (lakcím/székhely)
..... (adószám vállalkozás/cég esetén)

nyilatkozom,

hogy a
.....(cím)

biztosítási alkusznak adott

- biztosítási szerződésre
 általános / teljes körű

alkuszi megbízást, az abban foglalt felmondási szabályok és határidők betartásával,-ra/re visszavontam.

A felmondás/visszavonás tényét jelzett alkusszal írásban közöltem

Kérem nyilatkozatom szíves tudomásul vételét!

Budapest,

.....
szerződő (cégszerű) aláírása