

## Biztosítási szerződés felmondása

Alulírott.....(név)

.....(cím)

a .....Biztosító (Zrt)-vel kötött

.....módozatú.....kötvényszámú

biztosításomat .....dátummal a törvényi előírásoknak és a módozat

biztosítási feltételeinek megfelelően meg kívánom szüntetni.

Forgalmi rendszám (ok):.....

A megszűnés oka:

- Évfordulóra történő felmondás
- Érdekmúlás, időpont.....
- A biztosított vagyontárgy eladása( gépjármű biztosítás esetén az adásvételi szerződés másolatát mellékelni kell)
- Forgalomból történő végleges kivonása( mellékelve a forgalmi engedély másolatát)
- Kérem részemre a Kártörténeti igazolás megküldését

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

Kelt:.....

aláírás