Ügyfél példánya

Felmondási nyilatkozat *(nem életbiztosítások esetén)*

Alulírott _____ (név/cégnév)

_____ (cím)

a _____ **biztosítótársasággal kötött,** _____ **módozatú** (terméknév)

kötvényszámú (szerződésszámú), **rendszámú**

gépjárműre vonatkozó* biztosításomat **dátummal a törvényi előírásoknak és a módozat biztosítási feltételeinek megfelelően meg kívánom szüntetni. Az esedékes biztosítási díjat eddig az időpontig rendezem.**

* Csak gépjármű-biztosítási szerződés esetén.

Megszűnés oka

☐ **Évfordulóra történő felmondás**

☐ **Érdekmúlás:** (év, hó, nap)

☐ **A biztosított vagyontárgy eladása -** ***Kérjük, csatolja az adásvételi vagy üzembentartói szerződés másolatát!***

☐ **A vállalkozás megszűnése**

☐ **Forgalomból történő végleges kivonás -** ***Kérjük, csatolja a forgalmi engedély másolatát és/vagy a kivonást elrendelő határozat másolatát!***

Tudomásul veszem, hogy az évfordulóra történő felmondás csak abban az esetben érvényes, ha 30 nappal az évforduló előtt a biztosító tudomására jutott. Egyúttal kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam a fenti szerződés megszűnésével kapcsolatos jogkövetkezményekről.

Szerződő

Kelt:	Dátum:	Aláírás:

Biztosító

A bejelentést a mai napon tudomásul vettük, a díj befizetve **-ig**

Kelt:	Dátum:	Aláírás:

Tájékoztató

Felhívjuk figyelmét, hogy a Felmondási nyilatkozat „Előző biztosító példányát" ahhoz a biztosítóhoz kell eljuttatnia, ahol Ön a jelenlegi, felmondani kívánt szerződéssel rendelkezik.

Ahhoz, hogy a Felmondási nyilatkozat biztosan beérkezzen, több megoldást javaslunk Önnek:

1. **a postai kézbesítési időt is figyelembe véve, időben, postai úton, tértivevényesen küldje el biztosítója címére, vagy**
2. **személyesen vigye el, és vetesse át biztosítója munkatársával, vagy faxon továbbítsa.**

A Magyar Posta Biztosító Zrt.-hez beérkező, más biztosítónak szóló Felmondási nyilatkozatot nem áll módunkban továbbítani, valamint az esetleges késői felmondás következményeiért társaságunk semmilyen felelősséget nem vállal.

Nyomtatványszám: S 130210 03 1011

Előző biztosító példánya

Felmondási nyilatkozat *(nem életbiztosítások esetén)*

Alulírott _____ (név/cégnév)

_____ (cím)

a _____ **biztosítótársasággal kötött,** _____ **módozatú** (terméknév)

kötvényszámú (szerződésszámú), **rendszámú**

gépjárműre vonatkozó* biztosításomat **dátummal a törvényi előírásoknak és a módozat biztosítási feltételeinek megfelelően meg kívánom szüntetni. Az esedékes biztosítási díjat eddig az időpontig rendezem.**

* Csak gépjármű-biztosítási szerződés esetén.

Megszűnés oka

☐ **Évfordulóra történő felmondás**

☐ **Érdekmúlás:** (év, hó, nap)

☐ **A biztosított vagyontárgy eladása -** ***Kérjük, csatolja az adásvételi vagy üzembentartói szerződés másolatát!***

☐ **A vállalkozás megszűnése**

☐ **Forgalomból történő végleges kivonás -** ***Kérjük, csatolja a forgalmi engedély másolatát és/vagy a kivonást elrendelő határozat másolatát!***

Tudomásul veszem, hogy az évfordulóra történő felmondás csak abban az esetben érvényes, ha 30 nappal az évforduló előtt a biztosító tudomására jutott. Egyúttal kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam a fenti szerződés megszűnésével kapcsolatos jogkövetkezményekről.

Szerződő

Kelt:	Dátum:	Aláírás:

Biztosító

A bejelentést a mai napon tudomásul vettük, a díj befizetve **-ig**

Kelt:	Dátum:	Aláírás:

Tájékoztató

Felhívjuk figyelmét, hogy a Felmondási nyilatkozat „Előző biztosító példányát" ahhoz a biztosítóhoz kell eljuttatnia, ahol Ön a jelenlegi, felmondani kívánt szerződéssel rendelkezik.

Ahhoz, hogy a Felmondási nyilatkozat biztosan beérkezzen, több megoldást javaslunk Önnek:

1. **a postai kézbesítési időt is figyelembe véve, időben, postai úton, tértivevényesen küldje el biztosítója címére, vagy**
2. **személyesen vigye el, és vetesse át biztosítója munkatársával, vagy faxon továbbítsa.**

A Magyar Posta Biztosító Zrt.-hez beérkező, más biztosítónak szóló Felmondási nyilatkozatot nem áll módunkban továbbítani, valamint az esetleges késői felmondás következményeiért társaságunk semmilyen felelősséget nem vállal.

Nyomtatványszám: S 130210 03 1011