

VISSZAVÁSÁRLÁSI, RÉSZ-VISSZAVÁSÁRLÁSI NYOMTATVÁNY

Kézi kitöltés esetén, kérjük nyomtatott nagybetűkkel töltsse ki a nyomtatványt, írja alá és juttassa el hozzánk!

Amennyiben a Biztosított és a Szerződő eltérnek egymástól, úgy mindkét személy nyilatkozata vagy ugyanazon nyilatkozat mindkét személy általi hitelesítése/elektronikus aláírása szükséges!

Szerződésszám: Szerződés aláírásának időpontja:

Szerződő adatai:

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely:

Születési idő (év, hó, nap):

Irányítószám: Helység:

Utca, házszám, em., ajtó:

Biztosított adatai (amennyiben nem azonos a Szerződővel):

Név:

Születési név:

Anyja születési neve:

Születési hely:

Születési idő (év, hó, nap):

Irányítószám: Helység:

Utca, házszám, em., ajtó:

Kérjük, az adatszolgáltatáshoz adja meg az alábbi adatokat, és jelölje a megfelelő választ!

A Biztosított hozzájárulása szükséges, amennyiben nem azonos a Szerződővel!

1. Részvisszavásárlás

Kérem a fenti szerződésszámú szerződésből Ft kifizetését.

2. Visszavásárlás

Kérem a fenti szerződésszámú szerződés visszavásárlását. Tudomásul veszem, hogy kifizetéskor a visszavásárlási összegből kifizetési költség, valamint a hatályos jogszabályok alapján meghatározott közterhek kerülnek levonásra.

Kérjük a Szerződőt, hogy jelölje meg a kifizetés módját!

Bankszámlaszámomra kérem átutalni:

Bank neve:

Bankszámlaszám:

Csak olyan bankszámla adható meg, ahol a Kedvezményezett tulajdonosként vagy rendelkezőként van megjelölve!

A fenti lakcímemre kérem utalni.

Más címre kérem utalni: Irányítószám: Helység:

Utca, házszám, em. ajtó:

Kérjük, jelen nyilatkozattal együtt juttassa el hozzánk a személyes okmányainak mindkét oldaláról készített fényképet vagy azok bescannelt verzióját az info@mpb.hu e-mail címre!

Dátum:

Szerződő aláírása:

Biztosított aláírása:

Kézi kitöltés esetén szükséges aláírni, amennyiben nincs elektronikusan hitelesítve.