

Biztosítási szerződés felmondása

Alulírott (név)

..... (cím)

a Biztosító (Zrt)-vel,

a(z) rendszámú gépjárművemre kötött casco biztosításomat

..... dátummal a törvényi előírásoknak és a szerződés biztosítási feltételeinek megfelelően meg kívánom szüntetni.

Kötvényszám:

A megszűnés oka: **évfordulóra történő felmondás**

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