

**VÁLTOZÁSBEJELENTŐ LAP**  
**BIZTOSÍTÁSI SZERZŐDÉS**  
**SZERZŐDÉS FELMONDÁSÁHOZ**

Contact Center: 06 40 405 405

Fax: 06 1 458 4260

www.signal.hu, info@signal.hu

<b>Kötvényszám</b>			
<b>Szerződő neve</b>			
<b>Szerződő címe</b>			
<b>Születési dátuma</b>		<b>Telefonszáma</b>	

Megszűnés oka:

Évfordulóra történő felmondás.

Érdekmúlás.

Érdekmúlást igazoló dokumentum csatolása szükséges:

- adásvételi szerződés
- bérleti szerződés felmondása
- halotti anyakönyvi kivonat másolata
- igazolás újonnan kötött társasház biztosításról
- vállalkozói tevékenység megszűnését igazoló hivatalos dokumentum

Amennyiben a biztosítási szerződés szerződője jogi személy kérjük, hogy a módosítási kérelemhez cégkivonatot csatolni szíveskedjen.

<b>Kelt</b>			
<b>Szerződő aláírása</b>			
<b>Átvette</b>			