

VÁLTOZÁSJELENTŐ STOKK3 MÓDOZATHOZ

Fax: (06 1) 458 4123

E-mail: takarekszovetkezet@signal.hu (beszkennelt változatban)

Tisztelt Biztosító!

Kérjük, hogy az alábbi kölcsönfedezeti biztosításoknál az éves díjfizetésű STK3 biztosítások hitelállomány módosítását végezzék el vagy „élő” státuszú állományából törölni szíveskedjenek!

Azonosítási adatok			Törlés esetén kitöltendő*		Hitelállomány módosítás esetére*
	Kötvényszám	Biztosított neve	Törlés	Törlés oka	Változtatás utáni új hitelállomány
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

* Csak az egyik oszlop töltendő ki. Törlés X-szel jelölendő. Igény esetén vagy törlés vagy módosítás végezhető el.

Kelt: _____, 20__ év __ hó __ nap

PH

Cégszerű aláírás