

**VÁLTOZÁSJELENTÉS –  
TÖRLÉSI KÉRELEM**

Contact Center: 06 1 458 4200

Fax: 06 1 458 4260

www.signal.hu, info@signal.hu

Banki ágazat

Fax: (06 1) 458 4123

**Kérem, hogy az alábbi tételeket a KÉR2 folyamatos éves díjfizetésű biztosítások „élő” státuszú állományából törölni szíveskedjenek.**

|     | Kötvényszám | Biztosított neve | Díj (HUF) | Törlés oka |
|-----|-------------|------------------|-----------|------------|
| 1.  |             |                  |           |            |
| 2.  |             |                  |           |            |
| 3.  |             |                  |           |            |
| 4.  |             |                  |           |            |
| 5.  |             |                  |           |            |
| 6.  |             |                  |           |            |
| 7.  |             |                  |           |            |
| 8.  |             |                  |           |            |
| 9.  |             |                  |           |            |
| 10. |             |                  |           |            |
| 11. |             |                  |           |            |
| 12. |             |                  |           |            |
| 13. |             |                  |           |            |
| 14. |             |                  |           |            |
| 15. |             |                  |           |            |
| 16. |             |                  |           |            |
| 17. |             |                  |           |            |
| 18. |             |                  |           |            |

Kelt: ....., 20..... év ..... hó ..... nap

PH .....

Alírás