

Változásbejelentő lap biztosítási szerződés szerződés felmondásához

Szerződő neve:	Kötvényszám:
Születési dátuma:	Telefonszáma:
Szerződő címe:	

Megszűnés oka:	<input type="checkbox"/> Évfordulóra történő felmondás.	<input type="checkbox"/> Érdekmúlás.
----------------	---	--------------------------------------

Érdekmúlás esetén az alábbiakban felsoroltak közül a megfelelő dokumentum csatolása szükséges: <ul style="list-style-type: none">- 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.

Kelt:	
Szerződő aláírása:	Átvette: