

SZERZŐDŐ ADATAI	
Szerződő neve:	Kötvényszám:
Szerződő adószáma:	Szerződő születési dátuma:
Telefonszáma:	Szerződő címe:

A díjszünetetelés kezdete: □ □ □ □ , □ □ □ , □ □ □ .

Amennyiben Ön rendelkezik kockázati kiegészítő biztosítással kérjük nyilatkozatát:

☐	Kockázati kiegészítő biztosításom megszüntetését kérem a fenti kötvényszámú alapszerződés díjszüneteltetésével együtt.
☐	Kockázati kiegészítő biztosításom megtartását kérem a fenti kötvényszámú alapszerződés díjszüneteltetésével együtt.

A szerződő a szerződés kezdetétől számított 36 díjjal rendezett hónap után, 6 hónapos időtartamra kérheti a szerződés díjszüneteltetését.
A díjszüneteltetési időszak alatt a biztosító kockázatviselése továbbra is fennáll.
A díjszüneteltetett szerződésre eseti díjak bármikor befizethetőek.
A díjszüneteltetési időszak a szerződő írásbeli kérelme alapján újabb 6 hónapra meghosszabbítható (maximum 12 hónap díjszüneteltetés egyben), amennyiben a kérelem a díjszüneteltetési időszak lejártá előtt 60 nappal a biztosító központjába beérkezik. A díjszüneteltetési szolgáltatás 10 évente, maximálisan négy alkalommal vehető igénybe.
A díjszüneteltetési időszak lejártát követően a szerződés újra díjkötelessé válik és az esedékes díjról a biztosító értesíti a szerződőt.

Kelt:	Szerződő aláírása:
-------	--------------------

Adatokat ellenőrizte/rögzítette: ☐ biztosításközvetítő ☐ ügyfélszolgálati munkatárs

Átvevő neve (nyomtatott betűkkel):	
Biztosításközvetítő MNB nyilvántartási száma:	
Átvevő aláírása:	Átvétel dátuma:

SIG 4776