

## Változásbejelentő lap biztosítási szerződés felmondásához

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

|                |                                                         |                                      |                                                                        |
|----------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Megszűnés oka: | <input type="checkbox"/> Évfordulóra történő felmondás. | <input type="checkbox"/> Érdekmúlás. | <input type="checkbox"/> Lakáskampány miatti felmondás (Bit. 124/C. §) |
|----------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Érdekmúlás esetén az alábbiakban felsoroltak közül a megfelelő dokumentum csatolása szükséges:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- adásvételi szerződés</li> <li>- bérleti szerződés felmondása</li> <li>- halotti anyakönyvi kivonat másolata</li> <li>- igazolás újonnan kötött társasház biztosításról</li> <li>- vállalkozói tevékenység megszűnését igazoló hivatalos dokumentum</li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

|                    |          |
|--------------------|----------|
| Kelt:              |          |
| Szerződő aláírása: | Átvette: |