

## U80451 Nyilatkozat utasbiztosítási szerződés díjának visszatérítéséhez

Kérjük, a nyilatkozathoz csatolja az eredeti kötvényt!

### 1. Biztosított adatai

#### 1.1 Kötvényszám

#### 1.2 Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)

#### 1.3 Állandó lakcím (irányítószám, település, közterület, házsám, emelet, ajtó)

#### 1.4 Útlevel szám

#### 1.5 Személyi igazolvány szám

#### 1.6 Telefonszám

### 2. Nyilatkozat

#### 2.1 Nyilatkozat

Alulírott biztosított/szerződő nyilatkozatot teszek arra vonatkozóan, hogy a biztosítási szerződés első napjától a mai napig bezárólag nem következett be olyan esemény, amely miatt az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. kártérítést fizetni, illetve más szolgáltatást teljesíteni köteles lenne.

Fentiek alapján kérem a fel nem használt napokra szóló biztosítási díj visszatérítését. Egyúttal nyilatkozom arról, hogy a Biztosítóval szemben a biztosítási szerződés alapján szolgáltatási igényt nem érvényesítek. (15 napnál rövidebb biztosítási időszakra kötött biztosítások díjából részleges díjvisszatérítésre nincs lehetőség)

#### 2.2 Számlatulajdonos neve

#### 2.3 Bankszámla szám

 -  - 

#### 2.4 Bank neve

### 3. Aláírások

#### 3.1 Aláírás

Település

Dátum

Biztosított aláírása

Szerződő aláírása (amennyiben a Biztosított és a Szerződő személye nem azonos)

### 4. Díjvisszatérítés feltételei

4.1 A megkötött utasbiztosítási szerződés általános biztosítási feltételek utasbiztosítási szerződés meghosszabbítására vonatkozó pontjai szerint