

Kötvény kiállítója:

Kiállító elérhetősége: Tel:..... Fax.:..... E-mail:.....

Szerződés-módosítási kérelem az Európai Utazási Biztosító Zrt. felé

Alulírott, mint az alábbi kötvényszámú utasbiztosítási szerződés szerződője, kérem a megjelölt és jelen kérelemhez mellékelte szerződés módosítását a következők szerint:

Nyilatkozom, hogy a szerződésre vonatkozóan szolgáltatási igény nem áll fenn és az adott biztosítási szerződéssel kapcsolatosan szolgáltatási igényt az utasbiztosítási szerződés alanyai nem kívánnak benyújtani. Amennyiben a szerződés-módosítás megtörténik, vállalom a szerződés Biztosítottja(i) és az esetleges egyéb kedvezményezett személy(ek) tájékoztatását a módosítás tényéről és tartalmáról. Tudomásul veszem, hogy a tájékoztatás elmaradásából illetve a biztosítási szerződés módosításából származó valamennyi felelősség kizárólag engem terhel.

A módosítani kívánt kötvény teljes kötvényszáma (betűjel(ek)kel együtt):

.....

Kérelem tárgya:

a) a biztosítási szerződés törlését kérem

Indoklás:

.....
.....
.....

b) a biztosítási szerződés módosítását kérem az alábbiak szerint:

Indoklás:

.....
.....
.....

Dátum:

Szerződő aláírása

Szerződő levelezési címe:

Szerződő telefonszáma:

Kelt:

Alulírottak kijelentjük, hogy fenti nyilatkozatát (név), aki személyazonosságát előttünk, mint tanúk előtt személyi igazolványával igazolta, saját kezűleg írta alá vagy aláírását előttünk a sajátjának ismerte el.

Tanú 1:

.....
név

.....
lakcím

.....
sz. ig. szám

Tanú 2:

.....
név

.....
lakcím

.....
sz. ig. szám

A fenti kérést:

a) engedélyezzük, és a kötvényt módosítjuk / töröljük

b) nem engedélyezzük.

Dátum:

Európai Utazási Biztosító Zrt.
(aláírás, bélyegző)