

# FELMONDÁS

Alulírott \_\_\_\_\_ ezúton jelenetem be, hogy jelenlegi CASCO biztosításomat a következő biztosítási évfordulóra felmondom az Önök társaságánál.

## Szerződésem adatai a következők:

Szerződő neve: \_\_\_\_\_

Szerződő címe: \_\_\_\_\_

Gépjármű rendszáma: \_\_\_\_\_

Szerződésszám: \_\_\_\_\_

Egyidejűleg nyilatkozom, hogy az évfordulóig fizetendő biztosítási díjat, valamint esetleges egyéb tartozásomat megfizetem.

Nyilatkozom továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a felmondás csak akkor érvényes, ha az évfordulót legalább 30 nappal megelőzően írásban a fenti szerződést kezelő biztosítóhoz beérkezik.

Kelt, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Szerződő aláírása