
Biztosító

Tárgy: biztosítási szerződés felmondása

Tisztelt Biztosító Társaság!

Az Önöknél a _____ forgalmi rendszámú gépjárműre kötött gépjármű-felelősségbiztosítási szerződésemet 20___. december 31-ével felmondom.

Kötvényszám: _____

Tisztelettel:

Név

Cím

utca/út/tér

házsám

emelet/ajtó

Dátum: 20 _____

olvasható aláírás

Egy lapon csak egy biztosítás mondható fel.

Amennyiben másik szerződést is felmond, töltsön ki másik nyilatkozatot is!