

---

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

---

házszám

---

emelet/ajtó

Dátum: 20 \_\_\_\_\_

---

olvasható aláírás

**Egy lapon csak egy biztosítás mondható fel.**

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