

# Felmondási nyilatkozat (nem életbiztosítások esetén)

Megszüntetni kívánt szerződést kezelő  
biztosító példánya

Alulírott \_\_\_\_\_ (név/cégnév)

\_\_\_\_\_ (cím)

a \_\_\_\_\_ biztosítótársasággal kötött, \_\_\_\_\_ módozatú (terméknév)

\_\_\_\_\_ kötvényszámú (szerződésszámú),

\_\_\_\_\_ rendszámú gépjárműre vonatkozó\* biztosításonat \_\_\_\_\_

dátummal a törvényi előírásoknak és a módozat biztosítási feltételeinek megfelelően meg kívánom szüntetni. Az esedékes biztosítási díjat eddig az időpontig rendezem.

\* Csak gépjármű-biztosítási szerződés esetén.

## Megszűnés oka

Évfordulóra történő felmondás

Tudomásul veszem, hogy az évfordulóra történő felmondás csak abban az esetben érvényes, ha 30 nappal az évforduló előtt a biztosító tudomására jutott. Egyúttal kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam a fenti szerződés megszűnésével kapcsolatos jogkövetkezményekről.

Érdekműlás: \_\_\_\_\_ (év, hó, nap)

Biztosított vagyontárgy eladása - *Kérjük, csatolja az adásvételi szerződés másolatát!*

Kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződés esetén Üzemben tartó váltás\* - *Kérjük, csatolja az üzemben tartói szerződés másolatát!*

Forgalomból történő végleges kivonás - *Kérjük, csatolja a forgalmi engedély másolatát és/vagy a kivonást elrendelő határozat másolatát!*

Egyéb ok:

\* Amennyiben az új Üzemben tartó hatósági okiratba történő bejegyzése a szerződéskötést követő 30 napon belül nem történik meg, az új Üzemben tartó által megkötött szerződés megszűnik.

## Szerződő

Kelt: \_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_ Aláírás: \_\_\_\_\_

## Biztosító (a megszünetni kívánt szerződést kezelő biztosító)

Kelt: \_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_ Aláírás: \_\_\_\_\_

## Tájékoztató

Felhívjuk figyelmét, hogy a Felmondási nyilatkozat „Megszüntetni kívánt szerződést kezelő biztosító példányát” ahhoz a biztosítóhoz kell eljuttatnia, ahol Ön a jelenlegi, felmondani kívánt szerződéssel rendelkezik.

Ahhoz, hogy a Felmondási nyilatkozat biztosan beérkezzen, több megoldást javasolunk Önnek:

1. a postai kézbesítési időt is figyelembe véve, időben, postai úton, tértivevényesen küldje el biztosítója címére, vagy
2. személyesen vigye el, és vetesse át biztosítója munkatársával, vagy faxon továbbítsa.

A Magyar Posta Biztosító Zrt.-hez beérkező, más biztosítónak szóló Felmondási nyilatkozatot nem áll módunkban továbbítani, valamint az esetleges késői felmondás következményeiért társaságunk semmilyen felelősséget nem vállal.

# Felmondási nyilatkozat (nem életbiztosítások esetén)

Ügyfél példánya

Alulírott \_\_\_\_\_ (név/cégnév)

\_\_\_\_\_ (cím)

a \_\_\_\_\_ biztosítótársasággal kötött, \_\_\_\_\_ módozatú (terméknév)

\_\_\_\_\_ kötvényszámú (szerződésszámú),

\_\_\_\_\_ rendszámú gépjárműre vonatkozó\* biztosításonat \_\_\_\_\_

dátummal a törvényi előírásoknak és a módozat biztosítási feltételeinek megfelelően meg kívánom szüntetni. Az esedékes biztosítási díjat eddig az időpontig rendezem.

\* Csak gépjármű-biztosítási szerződés esetén.

## Megszűnés oka

Évfordulóra történő felmondás

Tudomásul veszem, hogy az évfordulóra történő felmondás csak abban az esetben érvényes, ha 30 nappal az évforduló előtt a biztosító tudomására jutott. Egyúttal kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam a fenti szerződés megszűnésével kapcsolatos jogkövetkezményekről.

Érdekműlás: \_\_\_\_\_ (év, hó, nap)

Biztosított vagyontárgy eladása - *Kérjük, csatolja az adásvételi szerződés másolatát!*

Kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződés esetén Üzemben tartó váltás\* - *Kérjük, csatolja az üzemben tartói szerződés másolatát!*

Forgalomból történő végleges kivonás - *Kérjük, csatolja a forgalmi engedély másolatát és/vagy a kivonást elrendelő határozat másolatát!*

Egyéb ok:

\* Amennyiben az új Üzemben tartó hatósági okiratba történő bejegyzése a szerződéskötést követő 30 napon belül nem történik meg, az új Üzemben tartó által megkötött szerződés megszűnik.

## Szerződő

Kelt: \_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_ Aláírás: \_\_\_\_\_

## Biztosító (a megszüntetni kívánt szerződést kezelő biztosító)

Kelt: \_\_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_ Aláírás: \_\_\_\_\_

## Tájékoztató

Felhívjuk figyelmét, hogy a Felmondási nyilatkozat „Megszüntetni kívánt szerződést kezelő biztosító példányát” ahhoz a biztosítóhoz kell eljuttatnia, ahol Ön a jelenlegi, felmondani kívánt szerződéssel rendelkezik. Ahhoz, hogy a Felmondási nyilatkozat biztosan beérkezzen, több megoldást javasolunk Önnek:

1. a postai kézbesítési időt is figyelembe véve, időben, postai úton, tértivevényesen küldje el biztosítója címére, vagy
2. személyesen vigye el, és vetesse át biztosítója munkatársával, vagy faxon továbbítsa.

A Magyar Posta Biztosító Zrt.-hez beérkező, más biztosítónak szóló Felmondási nyilatkozatot nem áll módunkban továbbítani, valamint az esetleges késői felmondás következményeiért társaságunk semmilyen felelősséget nem vállal.