

# Nyilatkozat „ERSTE Kockázati Életbiztosítás” megszüntetéséről

Biztosított neve:	
Biztosított születési dátuma:	
Biztosított ügyfélszáma:	
Biztosított Erste Banknál vezetett lakossági bankszámlaszáma, amelyhez az „ERSTE Kockázati Életbiztosítást” igényelte:	
Megszüntetésre kerülő biztosítási csomag: (kérjük x-el jelölje a megfelelőt)	<input type="checkbox"/> BÁZIS (havi biztosítási díj: 1 600 Ft) <input type="checkbox"/> KOMFORT (havi biztosítási díj: 3 200 Ft) <input type="checkbox"/> TOP (havi biztosítási díj: 4 800 Ft)

Biztosított kérem az ERSTE BANK HUNGARY Zrt.–nél fenti lakossági bankszámlámhoz kapcsolódóan igénybevett „ERSTE Kockázati Életbiztosítás” megszüntetését.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító kockázatviselése a megszüntetést követő hónap első napjának 24 órájától már nem terjed ki rám, mint biztosítottra.

Dátum:.....

.....  
Biztosított aláírása

Bank tölti ki!

Átvette és a <b>felmondani kívánt csomag valóságát a BIM-ben ellenőrizte:</b>	
Átvétel dátuma:	

A Nyilatkozat „ERSTE Kockázati Életbiztosítás” megszüntetéséről c. nyomtatványt kitöltés és aláírás után a Bank következő postacímére kérjük elküldeni:

ERSTE BANK HUNGARY ZRT.-TELESALES Budapest 1933