

Nyilatkozat „Erste Védelem Napi Utasbiztosítás” felmondásáról

Főbiztosított neve:	
Banki ügyfélszáma:	
Születési dátuma:	
Erste Banknál vezetett lakossági bankszámlaszáma vagy hitelszámlaszáma (amelyhez a biztosítást igényelte):	
Kockázatviselési időszak:	
Célország:	

Alulírott Főbiztosított kérem az ERSTE BANK HUNGARY Zrt.-nél fenti lakossági bankszámlámhoz, vagy hitelszámlámhoz kapcsolódóan igénybe vett Erste Védelem Napi Utasbiztosításhoz kapcsolódó egyedi biztosítási jogviszonyom mai nappal történő megszüntetését.

Tudomásul veszem, hogy a kockázatviselés kezdetét megelőző 15. nap végéig megtett csatlakozási nyilatkozat esetében az egyedi biztosítási jogviszonyt a kockázatviselés megkezdését megelőző nap végéig, a bankkal igazolható módon közölt nyilatkozattal tudom felmondani. Ebben az esetben az egyedi biztosítási jogviszony a felmondó nyilatkozat közlése napjának végén megszűnik, a biztosítási díjat a bank jóváírja a korábban betérhelt számlámon. Felmondás esetén a biztosítotti jogviszony az összes olyan személyre vonatkozóan is megszűnik, akik a biztosítási feltételek alapján Biztosítottak minősülnek.

Dátum:.....

.....

Főbiztosított aláírása

Bank tölti ki!

Átvette és a felmondani kívánt csomag valódiságát a BIM-ben ellenőrizte:	
Átvétel dátuma:	

A Nyilatkozat „Erste Védelem Napi Utasbiztosítás” felmondásáról c. nyomtatványt kitöltés és aláírás után a Bank következő postacímére kérjük elküldeni: ERSTE BANK HUNGARY ZRT.-TELESALES Budapest 1933, vagy az leadható személyesen bármely Erste bankfiókban.