

Nyilatkozat Hitelkártya Hitelfedezeti Biztosítás megszüntetéséről

Biztosított neve:	
Biztosított ügyfél azonosítója:	
Biztosított születési dátuma:	
Biztosított hitelszámla száma:	
Biztosított által megszüntetni kívánt biztosítás: (kérjük x-el jelölje a megfelelőt)	<input type="checkbox"/> Hitelkártya hitelfedezeti biztosítás (CRS) <input type="checkbox"/> Hitelkártya Részletfizetési Szolgáltatásokhoz kapcsolódó hitelfedezeti biztosítás (IS) <input type="checkbox"/> Hitelkártya átfogó hitelfedezeti biztosítás (CIS)

Biztosított kérem az ERSTE BANK HUNGARY ZRT.-nél fenti hitelszámla számon nyilvántartott megjelölt biztosítás(ok) mai nappal történő megszüntetését.
Tudomásul veszem, hogy a biztosító kockázatviselése a megszüntetés napját követő fordulónap első napjának 0 órájától már nem terjed ki rám, mint Biztosítottra.

Dátum:.....

.....
Biztosított aláírása

Bank tölti ki!

Átvette (név, aláírás):

Átvétel dátuma: