

Nyilatkozat Erste Hitelkártya Törlesztési Védelem megszüntetéséről

Biztosított neve:	
Biztosított születési dátuma:	
Biztosított hitelszámla száma:	
Biztosított által megszüntetni kívánt csomag: (kérjük x-el jelölje a megfelelőt)	<input type="checkbox"/> „Munkavállalói” csomag <input type="checkbox"/> „Nyugdíjas/vállalkozói” csomag <input type="checkbox"/> „Komplex” csomag

Biztosított kérem az ERSTE BANK HUNGARY ZRT.–nél fenti hitelszámla számon nyilvántartott Erste Hitelkártya Törlesztési Védelem mai nappal történő megszüntetését.

Tudomásul veszem, hogy a Biztosító kockázatviselése a megszüntetést követő fordulónap első napjának 0 órájától már nem terjed ki rám, mint Biztosítottra.

Dátum:.....

.....
Biztosított aláírása

Bank tölti ki!

Átvette:

Átvétel dátuma: