

Nyilatkozat ERSTE Folyószámlahitel Törlesztési Védelem megszüntetéséről

Biztosított neve:	
Biztosított ügyfélszáma:	
Biztosított születési dátuma:	
Biztosított Erste Banknál vezetett lakossági bankszámlaszáma, amelyhez a Biztosítást igényelte:	

Biztosított kérem az ERSTE BANK HUNGARY ZRT.– nél fenti lakossági bankszámlámhoz kapcsolódóan igénybevett Erste Folyószámlahitel Törlesztési Védelem mai nappal történő megszüntetését.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító kockázatviselése a felmondó nyilatkozat beérkezése hónapjának utolsó napján 24 órakor szűnik meg.

Dátum:.....

.....
Biztosított aláírása

Bank tölti ki!

Átvette:

Átvétel dátuma: