

Nyilatkozat „ERSTE Védelem a Mindennapokra biztosítás” megszüntetéséről

| | |
|---|---|
| Biztosított neve: | |
| Biztosított ügyfélszáma: | |
| Biztosított születési dátuma: | |
| Biztosított Erste Banknál vezetett lakossági bankszámlaszáma, amelyhez a Biztosítást igényelte: | |
| Megszüntetésre kerülő biztosítási csomag: (kérjük x-el jelölje a megfelelőt) | <input type="checkbox"/> Egyéni csomag (1.990.-) <input type="checkbox"/> Családi csomag (3.980.-) |

Biztosított kérem az ERSTE BANK HUNGARY Zrt.– nél fenti lakossági bankszámlámhoz kapcsolódóan igénybevett Erste Védelem a Mindennapokra csoportos biztosításom mai nappal történő megszüntetését.

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

Dátum:.....

.....
Biztosított aláírása

Bank tölti ki!

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

A Nyilatkozat „Erste Védelem a Mindennapokra biztosítása” megszüntetéséről c. nyomtatványt kitöltés és aláírás után a Bank következő postacímére kérjük elküldeni:

ERSTE BANK HUNGARY ZRT.-TELESALES Budapest 1933