

## FELMONDÁSI NYILATKOZAT

Tisztelt ..... Biztosító Társaság!

Alulírott

**ÜGYFÉL NEVE:** .....

**ANYJA NEVE:** .....

**SZÜLETÉSI IDŐ:** .....

**LAKCÍM:** .....

**GÉPJÁRMŰ FORGALMI RENDSZÁMA:** .....

**MÓDOZAT:**        **KGFB**  
                          **CASCO**

**KÖTVÉNYSZÁM:** .....

biztosításumat ..... év ..... hó ..... nappal végződően, a törvényi előírásoknak és a biztosítási szerződés feltételeinek megfelelően meg kívánom szüntetni, az esedékes biztosítási díjat eddig az időpontig rendezem.

### **A MEGSZŪNÉS OKA:**

- Évfordulóra történő felmondás**
- Érdekmúlás, időpont: ..... év..... hó ..... Nap
  - A gépjármű eladása (adás-vételi szerződést kérjük mellékelni)**
  - Forgalomból történő végleges kivonás (a forgalmi engedély másolatát kérjük mellékelni)**
- Egyben kérem részemre a kártörténeti igazolás megküldését a fenti címre.

Tudomásul veszem, hogy az évfordulóra történő felmondás csak abban az esetben érvényes, ha az 30 nappal az évforduló előtt a biztosító tudomására jutott.

Egyúttal kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam a fenti szerződés megszűnésével kapcsolatos jogkövetkezményekről.

<b>SZERZŐDŐ</b>		
Kelt.:	Dátum: .....év .....hó ..... nap	Aláírás:

<b>BIZTOSÍTÓ</b>		
A bejelentést a mai napon tudomásul vettük, a díj befizetve ..... év ..... hó ..... napig		
Kelt.:	Dátum: .....év .....hó ..... nap	Aláírás:

### **Figyelem!**

Az évfordulóra történő KGFB felmondási nyilatkozat csak abban az esetben lesz hatályos, ha az a biztosítási időszak vége (naptári év utolsó napja) előtt 30 nappal a felmondani kívánt szerződés biztosítójához írásban beérkezik.