

Szerződő neve: _____ Születési dátuma:

Lakcíme: _____

e-mail címe: _____ telefonszáma: _____

Biztosítási kötvény száma: _____

Teljes biztosítási időtartam: _____ -től _____ -ig

Igénybe vett biztosítási időtartam: _____ -től _____ -ig

Kérem a biztosítás díjának teljes visszatérítését.

Kérem a biztosítás díjának részleges visszatérítését.

Az utazás megghiúsulása miatt kérem az utasbiztosítás díjának visszatérítését (Storno Kombi esetén).

A biztosítási díj visszatérítését az alábbi bankszámlára kérem:

Bankszámla tulajdonos neve: _____

Bank neve: _____

Bankszámlaszám: - -

Nyilatkozom, hogy a szerződésre vonatkozóan szolgáltatási igény nem áll fenn és az adott biztosítási szerződéssel kapcsolatosan szolgáltatási igényt a biztosítási szerződés alanyai nem kívánnak benyújtani.

Teljes díjvisszatérítés esetén a biztosította(ka)t a biztosítási szerződés megszűnéséről értesítem.

Dátum: _____

Szerződő aláírása

Felhívjuk figyelmét, hogy a Biztosító kizárólag a két tanúval hitelesített nyilatkozatot fogad el.

Alulírottak kijelentjük, hogy fenti nyilatkozatát a Szerződő, (név), aki személyazonosságát előttünk, mint tanúk előtt személyi igazolványával igazolta, saját kezűleg írta alá vagy aláírását előttünk a sajátjának ismerte el.

Tanú 1:

Tanú 2:

.....
név

.....
név

.....
lakcím

.....
lakcím

.....
sz. ig. szám

.....
sz. ig. szám

.....
aláírás

.....
aláírás

BIZTOSÍTÁSKÖZVETÍTŐ NYILATKOZATA:

_____, mint a fenti kötvény biztosításközvetítője nyilatkozom, hogy

az ügyfélnek a díjat visszafizettem

kérem az ügyfél felé a díj közvetlen visszautalását

Dátum: _____

biztosításközvetítő