

Szerződés törlési kérelem a WABARD Biztosító Zrt. felé

Alulírott, mint az alábbi kötvényszámú utasbiztosítási szerződés szerződője, kérem a megjelölt és jelen kérelemhez mellékelte szerződés törlését a következők szerint:

Nyilatkozom, hogy a szerződésre vonatkozóan szolgáltatási igény nem áll fenn és az adott biztosítási szerződéssel kapcsolatosan szolgáltatási igényt az utasbiztosítási szerződés alanyai nem kívánnak benyújtani. Amennyiben a törlés megtörténik, vállalom a szerződésben biztosított, továbbá az esetleg megnevezett kedvezményezett személyek tájékoztatását a törlés tényéről és tartalmáról. A szerződés törlésének és joghatásának ismeretében tudomásul veszem, hogy a tájékoztatás elmulasztásáért a felelősség engem terhel és ennek jogkövetkezményeit viselni tartozom.

A törölni kívánt kötvény teljes kötvényszáma (vonalkódja):

.....

Dátum:

Szerződő aláírása

A szerződő levelezési címe:

A szerződő telefonszáma:.....

Kelt:

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

Tanú 1:

Tanú2:

.....

név

.....

lakcím

.....

sz. ig. szám

.....

név

.....

lakcím

.....

sz. ig. szám