

## Felmondó nyilatkozat

### Lakossági Bankszámla Hitelkeret, Hitelkártya Szerződésekhez kapcsolódó életbiztosításokhoz

Alulírott \_\_\_\_\_ (név)

\_\_\_\_\_ (cím)

a \_\_\_\_\_ kötvényszámú Lakossági Bankszámla Hitelkeret, Hitelkártya Szerződéshez kötött határozatlan tartamú életbiztosításumat \_\_\_\_\_ év december 31. dátummal a biztosítás szerződési feltételeinek megfelelően meg kívánom szüntetni.

Tudomásul veszem, hogy az évfordulóra történő felmondás csak abban az esetben érvényes, ha a biztosítás első évi díjának megfizetése megtörtént és a felmondás az évforduló előtt minimum 30 nappal a biztosító tudomására jutott. Egyúttal kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam a fenti szerződés megszűnésével kapcsolatos jogkövetkezményekről.

Kelt: \_\_\_\_\_, 201\_\_\_\_ (év) \_\_\_\_\_ (hónap) \_\_\_\_\_ (nap)

\_\_\_\_\_  
Szerződő (cégszerű) aláírása

\_\_\_\_\_  
Biztosított aláírása

Takarékpéldány

Biztosítópéldány

Ügyfélpéldány

**Kérjük 3 példányban kinyomtatni vagy lemásolni, és a megfelelő példányt bejelölni.  
A Biztosító példányát a Takarékpéldányhoz a biztosító részére.**