

Biztosítási szerződés megszüntetése

Tisztelt UNIQA Biztosító Zrt.!

Alulírott (Név/Cégnév) _____
_____ (cím)

az UNIQA Biztosító Zrt.-vel kötött

- Casco
- Kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás
- Lakásbiztosítás
- Utasbiztosítás
- Balesetbiztosítás
- Betegségbiztosítás
- Kockázati életbiztosítás

_____ módoszatú; _____ kötvényszámú
biztosításomat, _____ dátummal meg kívánom szüntetni, és az esedékes
biztosítási díjat eddig az időpontig rendezem.

- A megszünés oka:**
- Naptári évfordulóra történő felmondás
 - Adás/vétel vagy érdekmúlás
 - Közös megegyezés
 - Ajánlattól való elállás
 - Haláleset miatti törlés
 - Egyéb: _____

Meghatalmazás mellékelve, amennyiben közvetlenül nem a szerződő mondja fel: Igen Nem

Kelt.: _____

Ügyfél aláírása (jogi személy esetén pecsét)