

Tisztelt UNIQA Biztosító Zrt.!

Alulírott _____
(szerződő: tulajdonos/üzembentartó név)

_____ (cím)

az UNIQA Biztosító Zrt.-vel kötött

- casco és/vagy
 kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás

_____ módozatú; _____ kötvényszámú

biztosításomat, _____ dátummal a törvényi előírásoknak és a módozat
biztosítási feltételeinek megfelelően évfordulóval meg kívánom szüntetni, és az esedékes biztosítási díjat eddig az
időpontig rendezem.

Gépjármű rendszáma: _____

(több rendszám ill. kötvényszám esetén kérjük részletesen megadni)

A megszűnés oka: Naptári évfordulóra történő felmondás

Casco esetén a hitelnyújtó cég beleegyező nyilatkozata / kifizetés igazolása mellékelve:

- Igen Nem

Meghatalmazás mellékelve, amennyiben közvetlenül nem a szerződő mondja fel:

- Igen Nem

A kötelező gépjármű-felelősségbiztosításról szóló (2009. évi LXII.) törvény rám vonatkozó előírásairól tudomásom van, így különösen arról,

– ha a szerződés díjnemfizetéssel szűnne meg, a díjnemfizetéssel megszűnt szerződés szerinti biztosítási időszak hátralévő részére csak azzal a biztosítóval köthetek érvényesen szerződést, amelynél az megszűnt, valamint

– a felmondás csak akkor érvényes, ha az évfordulót legalább 30 nappal megelőzően írásban a fenti szerződést kezelő biztosítóhoz beérkezik.

– Tudomásom van arról, hogy az évfordulóig fizetendő biztosítási díjat (ide értve az esetleges fedezetlenségi díjat is) köteles vagyok megfizetni.

A bejelentést a mai napon tudomásul vettük, a díj befizetve _____-jéig

Kelt.: _____

Ügyfél aláírása (jogi személy esetén pecsét)

Átvettem:

_____ UNIQA Központi Ügyfélszolgálati Iroda (pecsét)