

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nyilatkozat Díjmentesítésről

Szerződő neve:									
Állandó lakcím/Székhely:									
Levelezési cím (ha eltér a fentitől):									
Bankszámla tulajdonos neve*:									
Bankszámlaszám*:									
Kérem a fenti azonosítószámú szerződésem díjmentesítését.									

Kelt: , év hó nap

A szerződő aláírása**

Szíves tájékoztatásul közöljük, hogy amennyiben a biztosított nem azonos a szerződővel, **a változáshoz a biztosított írásbeli jóváhagyása is szükséges!**

A fenti szerződésre vonatkozó díjmentesítési kérelmet tudomásul veszem, és aláírásommal elfogadom:

A biztosított aláírása

Felhívjuk szíves figyelmét arra, hogy fenti nyilatkozat bármelyik adat hiányában, azaz szerződésszám, név, cím, dátum, aláírás kitöltése nélkül érvénytelen, és nem tudjuk rögzíteni!

* Amennyiben szerződése rendelkezik Befektetési számlával

** Jogi személy esetén cégnyilvántartásban szereplő képviselő általi, cégszerű aláírással ellátva