

Kötvényszám:

Nyilatkozat Díjmentesítésről

Szerződő neve:					
Állandó lakcím/Székhely:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Levelezési cím (ha eltér a fentitől):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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