

KÖTVÉNYELVESZTÉSI NYILATKOZAT

| | | | |
|--|---------------------------------------|--|--|
| Alulírott | | | |
| szerződő/kedvezményezett nyilatkozom, hogy a | | kötvényszámú szerződés eredeti kötvénye | |
| <input type="checkbox"/> elveszett | <input type="checkbox"/> egyéb okból: | nem áll rendelkezésemre. | |
| Jelen Kötvény elvesztési nyilatkozatot | | <input type="checkbox"/> szolgáltatás igénybevétele miatt küldöm, <input type="checkbox"/> új kötvény igénylése miatt küldöm. | |
| Az új kötvényt kérem postázni a következő címre: | | | |
| Irányítószám: | | | |
| A kötvényt el nem idegenítettem, zálogba nem tettem, más személynek át nem adtam, meg nem semmisült. | | | |
| Kijelentem továbbá, hogy az elveszett eredeti kötvénnyel kapcsolatosan minden további követelésemről lemondok. Abban az esetben, ha az eredeti okmány mégis előkerülne, úgy köteles vagyok azt minden ellenszolgáltatás nélkül a MetLife Europe d.a.c. Magyarországi Fióktelepe részére haladéktalanul átadni. | | | |

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| Azonosító okmány: | <input type="checkbox"/> személyi/személyazonosító igazolvány | | <input type="checkbox"/> útlevél |
| <input type="checkbox"/> vezetői engedély száma és betűjele: | | Azonosító okmány érvényesség ideje: | |
| Lakcímkártya száma és betűjele: | | Lakcímkártya érvényességi ideje*: | |
| <input type="checkbox"/> Nincs lakcímkártyám | | | |

Kelt: , év hónap nap

Szerződő aláírása **

| Tanú 1 | |
|-----------------------------|--|
| Név: | |
| Állandó lakcím: | |
| Szem. ig. szám: | |
| Tanú 1. sajátkezű aláírása: | |

| Tanú 2 | |
|-----------------------------|--|
| Név: | |
| Állandó lakcím: | |
| Szem. ig. szám: | |
| Tanú 2. sajátkezű aláírása: | |

* Tartózkodási hely esetén

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