

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