

K-02 SZÁMÚ NYILATKOZAT
életbiztosítási kötvény visszaszolgáltatásának akadályáról

Alulírott _____,
mint a _____ szerződésszámú életbiztosítás Szerződője bejelentem, hogy a életbiztosításomról a biztosító által kiadott biztosítási kötvényt szolgáltatás esetén nem tudom visszaszolgáltatni, mert

Kérem a _____ szerződésszámon nyilvántartott biztosításomról a biztosítás alapadatait tartalmazó igazolás kiállítását.

Tudomásul veszem, hogy kérésem teljesítését követően a biztosító a korábban kibocsátott biztosítási kötvény, illetve igazolások alapján semmilyen szolgáltatást és kifizetést nem teljesít.

Amennyiben nyilatkozatom ellenére – megfelelő eljárás után – a később esetleg bemutatásra kerülő, és általam most bejelentett kötvény alapján a biztosítót fizetésre köteleznék, úgy annak megtérítését vállalom.

Kelt: _____, _____ év _____ hó _____ nap

X

Szerződő aláírása

Szerződő adatai:

Születési dátuma: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____

Személyazonosításra szolgáló dokumentum száma: _____

Lakcíme: _____

Előttünk, mint tanúk előtt

1. Tanú

Neve: _____

Lakcíme: _____

Aláírása: _____

2. Tanú

Neve: _____

Lakcíme: _____

Aláírása: _____