

FELMONDÁS

Kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződés felmondása

Tisztelt _____ Biztosító !

Alulírott _____, a mai napon, 2009. december 31-ei hatállyal felmondom a társaságuknál lévő _____ forgalmi rendszámú gépjárművem kötelező gépjármű-felelősségbiztosítási szerződésemet. 2009. december 31-ig az érvényben lévő szerződésemet díjjal rendezem.

A szerződésem beazonosításához szükséges adatok:

Név: _____

Anyja neve: _____

Cím: _____

Születés dátuma: _____

Forgalmi rendszám: _____

Kötvényszám: _____

Kelt. _____