

BIZTOSÍTÁSI SZERZŐDÉS FELMONDÁSA

Tisztelt Biztosító Zrt. !

Alulírott

Szerződő
Lakcím (Székhely):
Gépjármű frsz-a.:
Kötvényszám:

mint az Önökkel kötött KGFB szerződés szerződője nyilatkozom, hogy a biztosítási szerződésemet, a szerződés évfordulójára

felmondom.

Kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam a fenti szerződés megszűnésével kapcsolatos jogkövetkezményekről. Az esedékes biztosítási díjat a biztosítási évfordulóig rendeztem.

Tudomásul veszem, hogy az évfordulóra történő felmondás csak abban az esetben érvényes, ha 30 nappal az évforduló előtt a biztosító tudomására jutott.

Jelen biztosítási szerződés felmondásának aláírásával ezúton kifejezetten is meghatalmazom a **FINANSZIR Biztosítási Alkusz Kft-t,**

hogy a(z) általam üzemeltetett forgalmi rendszámú járműre vonatkozó bonus-malus besorolás megállapítása céljából képviselőletemben teljes jogkörben eljárjon, nevében nyilatkozatokat tegyen, így különösen a Központi Kártörténeti Nyilvántartás tartalmát érintő eljárásokat kezdeményezzen

- azon biztosítótársaság előtt, ahol a kötelező gépjármű felelősségbiztosítási szerződése a Alkuzi Megbízási Szerződés aláírását követően az Alkusz közreműködésével létrejön;

- (mind)azon biztosítótársaság(ok) előtt, ahol korábbi biztosítási időszakokra az általam üzemeltetett fenti gépjárműre kötelező gépjármű felelősségbiztosítási szerződést kötöttem.

Jelen biztosítási szerződés felmondásának aláírásával ezúton kifejezetten felmentem a biztosítókat az **FINANSZIR Biztosítási Alkusz Kft.-vel szemben**

a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 138-145. §-ai alapján őket terhelő titoktartási kötelezettség alól, mindazon kötelező gépjármű felelősségbiztosítási szerződésre vonatkozó és káradat tekintetében, amely a bonus-malus besorolás megállapításához szükséges.

Kérem, hogy a kártörténeti igazolást címemre haladéktalanul megküldeni szíveskedjenek.

Kelt: Budapest, 2019.....

.....
Szerződő aláírása
(nem természetes személy esetén cégszerű aláírás)