

Kötvény kiállítója:.....

Kiállító elérhetősége: Tel:.....Fax:..... E-mail:.....

Szerződésmódosítási kérelem az Európai Utazási Biztosító Zrt. felé

Alulírott, mint az alábbi kötvényszámú utasbiztosítási szerződés szerződője, kérem a megjelölt és jelen kérelemhez mellékelt szerződés módosítását a következők szerint:

Nyilatkozom, hogy a szerződésre vonatkozóan szolgáltatási igény nem áll fenn és az adott biztosítási szerződéssel kapcsolatosan szolgáltatási igényt az utasbiztosítási szerződés alanyai nem kívánnak benyújtani. Amennyiben a szerződésmódosítás megtörténik, vállalom a szerződés Biztosítottja(i) és az esetleges egyéb kedvezményezett személy(ek) tájékoztatását a módosítás tényéről és tartalmáról. Tudomásul veszem, hogy a tájékoztatás elmaradásából illetve a biztosítási szerződés módosításából származó valamennyi felelősség kizárólag engem terhel.

A módosítani kívánt kötvény teljes kötvényszáma (betűjel(ek)kel együtt):.....

Kérelem tárgya:

a) a biztosítási szerződés törlését kérem

Indoklás:

.....
.....
.....

b) a biztosítási szerződés módosítását kérem az alábbiak szerint:

Indoklás:

.....
.....
.....

Dátum:.....

Szerződő aláírása

Szerződő levelezési címe:.....

Szerződő telefonszáma:.....

Kelt:

Alulírottak kijelentjük, hogy fenti nyilatkozatát (név), aki személyazonosságát előttünk, mint tanúk előtt személyi igazolványával igazolta, saját kezűleg írta alá vagy aláírását előttünk a sajátjának ismerte el.

Tanú 1:

.....
név
.....
lakcím
.....
sz. ig. szám

Tanú 2:

.....
név
.....
lakcím
.....
sz. ig. szám

A fenti kérést:

- a) engedélyezzük, és a kötvényt módosítjuk / töröljük
b) nem engedélyezzük.

Dátum:

Európai Utazási Biztosító Zrt.
(aláírás, bélyegző)