Erste Bank Hungary Zrt.
H-1138 Budapest
Népfürdő u. 24-26.
www.erstebank.hu

TeleBank: +36 1 298 0222
Telefax: +36 1 272 5160
ERSTEBUSINESS24:
+36 1 298 0223

Cégjegyzékszám: Fővárosi
Törvényszék Cégbírósága
Cg. 01-10-041054

Nyilatkozat Erste Védelem Balesetbiztosítás felmondásáról

Főbiztosított neve:	
Főbiztosított ügyfélszáma:	
Főbiztosított születési dátuma:	
Főbiztosított Erste Bankkal fennálló fizető számlája[1], amelyhez a Biztosítást igényelte:	
Megszüntetésre kerülő biztosítási csomag: (kérjük x-el jelölje a megfelelőt)	☐ Egyéni csomag (2.990.-) ☐ Családi csomag (7.490.-)

Alulírott, az Erste Bank Hungary Zrt., mint szerződő és az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt., mint biztosító között létrejött Erste Védelem Balesetbiztosítás alapján fennálló biztosítotti jogviszonyomat felmondom az alábbiak szerint:

☐ **rendes felmondással szüntetem meg a biztosítotti jogviszonyomat (a biztosítotti nyilatkozat megtételétől számított 45 napon túli felmondás esetén)**
A biztosítotti jogviszony rendes felmondása esetén a Biztosító kockázatviselése annak a hónapnak az utolsó napján szűnik meg, amikor a felmondó nyilatkozat a Bankhoz beérkezett. „Családi" biztosítási csomag esetében a kockázatviselés az összes olyan személyre vonatkozóan is megszűnik, akik a biztosítási feltételek szerint Biztosítottnak minősülnek.

☐ **azonnali hatályú felmondással szüntetem meg a biztosítotti jogviszonyomat (a biztosítotti nyilatkozat megtételétől számított 45 napon belüli felmondás esetén)**
A biztosítotti jogviszonyi azonnali hatályú felmondására a biztosítotti nyilatkozat megtételétől számított 45 napon belül van lehetőség. Azonnali hatályú felmondás esetén a Biztosító kockázatviselése a felmondó nyilatkozatnak a Bankhoz történő beérkezése napjával szűnik meg. Ha a kockázatviselés kezdetétől a kockázatviselés megszűnéséig terjedő időtartam alatt nem következett be biztosítási esemény és/vagy nem jelentettek be szolgáltatási igényt, úgy nem áll fenn díjfizetési kötelezettség. A határidőn túl tett azonnali hatályú felmondást a Bank a biztosított jogviszony rendes felmondásának tekinti.

Dátum: .....

[1] **Fizető számla:** a Főbiztosítottnak (i) a Bankkal fennálló azon forint fizetési számlaszerződése illetve (ii) a Bank által kibocsátott azon forint főhitelkártyájához kapcsolódó hitelszámlája, amelyre való tekintettel a Főbiztosított a csoportos biztosítási szerződéshez biztosítottként csatlakozik.

Erste Bank Hungary Zrt.
H-1138 Budapest
Népfürdő u. 24-26.
www.erstebank.hu

TeleBank: +36 1 298 0222
Telefax: +36 1 272 5160
ERSTEBUSINESS24:
+36 1 298 0223

Cégjegyzékszám: Fővárosi
Törvényszék Cégbírósága
Cg. 01-10-041054

Főbiztosított aláírása

Bank tölti ki!

Átvette **és <u>a felmondani kívánt biztosítás meglétét a BIM-ben ellenőrizte</u>**:	
Átvétel dátuma:	

A Nyilatkozat Erste Védelem Balesetbiztosítás felmondásáról c. nyomtatványt kitöltés és aláírás után a Bank következő postacímére kérjük elküldeni: Erste Bank Hungary Zrt.-TELESALES Budapest 1933., vagy az leadható személyesen bármely Erste bankfiókban.