Biztosító neve: .....

Biztosító címe: .....

Szerződő neve: .....

Lakcíme: .....

E-mail címe: .....

Tárgy: Lakásbiztosítási szerződés felmondása

Tisztelt Biztosító!

Alulírott ....., a ..... számú lakásbiztosítási szerződést 20..... . ... napi hatállyal felmondom.

A felmondás oka:

☐ **évfordulós törlés**: a biztosítási év végét követően a szerződést nem kívánom újabb egy évre megújítani.

☐ Minősített Fogyasztóbarát Otthonbiztosítás (MFO) **naptári negyedév végére történő felmondása**.

Szerződés adatai

Biztosító neve:	.....
Szerződésszám (kötvényszám):	.....
Esedékes évforduló:	.....
Díjfizetési mód:	☐ csoportos beszedés ☐ banki átutalás ☐ postai csekk ☐ bankkártya
Bankszámlaszám:	.....
Kockázatviselés helye:	.....

Szerződő adatai

Név:	.....
Születési hely és idő:	.....
Anyja leánykori neve:	.....
Lakcím:	.....
E-mail cím:	.....
Telefonszám:	.....
Azonosító okmány (típus, szám, érv.):	.....

Kérem, hogy a szerződés megszüntetéséről intézkedjenek, és annak eredményéről tájékoztassanak. Amennyiben a szerződés díjából túlfizetés miatt visszafizetés szükséges, azt kérem, hogy a fenti bankszámlára, ennek hiányában postai úton a lakcímemre teljesítsék.

Kelt: ....., 20..... . ...

.....

aláírás

A felmondásnak legalább 30 nappal a biztosítási évforduló előtt be kell érkeznie a biztosítóhoz. Hatálynapnak az évfordulót megelőző napot add meg. MFO-szerződést az első biztosítási év után naptári negyedév végére (márc. 31., jún. 30., szept. 30., dec. 31.) is felmondhatsz. Online is kitöltheted, és el is küldjük helyetted: coverme.hu/lakasbiztositas/lakasbiztositas-felmondasa/