

Kérelem az Aegon kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás közös megegyezéssel történő megszüntetésére.

Alulírott

név:

cím:

mint a gépjármű-felelősségbiztosításban Szerződő (a továbbiakban: Szerződő),

a kötelező gépjármű-felelősségbiztosításról szóló 2009. évi LXII. törvény 7.§ (2) bekezdése alapján kezdeményezem az alábbi Biztosítónál (a továbbiakban: Biztosító)

név: Aegon Magyarország Általános Biztosító Zrt.

cím: 1091 Budapest, Üllői út 1.

az alábbi kötelező gépjármű-felelősségbiztosításom közös megegyezéssel történő megszüntetését,

..... napjával (24 óra 00 perccel).

Aegon kötvényszám:

Forgalmi rendszám:

Szerződként vállalom, hogy az esedékes, a szerződés megszűnésének napjáig járó biztosítási díjat a Biztosítónak megfizetem.

Szerződként megismertem, hogy a megszüntetés hatályától az új biztosítás megkötéséig (ha ezen dátumok nem lennének folytonosak) fedezetlenségi időszak, így fedezetlenségi díj keletkezhet, aminek megfizetésére a jármű üzembentartója köteles a Magyar Biztosítók Szövetsége weboldalán meghirdetett mértékben.

Dátum:

.....
Szerződő