

U80451 Nyilatkozat utasbiztosítási szerződés díjának visszatérítéséhez

Kérjük, a nyilatkozathoz csatolja a biztosítási kötvényt!

1. Biztosított adatai

1.1 Kötvényszám

1.2 Név (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)

1.3 Állandó lakcím (irányítószám, település, közterület, házszám, emelet, ajtó)

1.4 Útleveél szám

1.5 Személyi igazolvány szám

1.6 Telefonszám

2. Nyilatkozat

2.1 Nyilatkozat

Alulírott Biztosított/Szerződő nyilatkozatot teszek arra vonatkozóan, hogy a biztosítási szerződés első napjától a mai napig bezárólag nem következett be olyan esemény, amely miatt az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. kártérítést fizetni, illetve más szolgáltatást teljesíteni köteles lenne.

☐ Fentiek alapján kérem a fel nem használt napokra szóló biztosítási díj visszatérítését. Egyúttal nyilatkozom arról, hogy a Biztosítóval szemben a biztosítási szerződés alapján szolgáltatási igényt nem érvényesítek.

2.2 Számlatulajdonos neve (a személyi azonosító okmányon szereplő előnév, családi név, utónevek)

2.3 Bank neve

2.4 Bankszámla szám

 - -

3. Aláírás

3.1 Aláírás

Település

Dátum

Biztosított aláírása

Szerződő aláírása (amennyiben a Biztosított és a Szerződő személye nem azonos)

4. Díjvisszatérítés feltételei

4.1 A megkötött utasbiztosítási szerződés biztosítási feltételeinek az utasbiztosítási szerződés biztosítási díjának visszatérítésére vonatkozó pontjai szerint.