**Lakásbiztosítási szerződés felmondása**

Alulírott (szerződő)

Név: …………………………………........………..……….

Lakcím: …………………………………........………..……….

a ……………………………………………………….... Biztosító (Zrt)-vel kötött ………………….... módozatú …………..…..…………………..… kötvényszámú biztosításomat ……………………….....dátummal meg kívánom szüntetni.

A biztosított ingatlan címe: …………………………………........………..……….

**A szerződés megszűnésének oka:**

□ Évfordulóra történő rendes felmondás.

X **Élek a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 124/C § (1) bekezdésében rögzített felmondás jogával, mely alapján a lakásbiztosítási szerződéseket minden év 03.01-03.31 között a biztosítóhoz beérkezően jogszerűen fel lehet mondani.**

□ Érdekmúlás, melynek időpontja .……….. év …..……. hó …..… nap.

□ Biztosított vagyontárgy eladása   
(Az adásvételi szerződés másolatát mellékelni kell!)

**A túlfizetett / visszajáró biztosítási díjat**

□ postai úton lakcímemre   
vagy a(z)

□ ……….….… banknál vezetett .….………… - …………… - ……..…….. sz. bankszámlámra kérem visszafizetni.

Kelt:………………………, ……………… év, …..……… hó, …….. nap

..………………………………………   
a biztosítás szerződőjének aláírása