



AVIVA

Aviva Életbiztosító Zrt.
1138 Budapest, Népfürdő u. 22.

NYILATKOZAT Díjmentesítésről

Szerződésszám:

Szerződő neve:

Szerződő címe:

Levelezési cím:

Kérem a fenti azonosítószámú szerződéselem díjmentesítését.

Dátum:

Szerződő aláírása

Szíves tájékoztatásul közöljük, hogy amennyiben a biztosított nem azonos a szerződővel,
a változáshoz a biztosított írásbeli jóváhagyása is szükséges!

A fenti szerződésre vonatkozó díjmentesítési kérelmet tudomásul veszem és aláírásommal elfogadom:

Biztosított aláírása

Felhívjuk szíves figyelmét arra, hogy fenti nyilatkozat bármelyik adat hiányában, azaz szerződés szám, név, cím, dátum, aláírás kitöltése nélkül érvénytelen és nem tudjuk rögzíteni!