

**NYILATKOZAT BIZTOSÍTOTTI JOGVISZONY MEGSZÜNTETÉSÉRŐL**  
**Az UniCredit Bank Hungary Zrt.**  
**Személyi Kölcsönéhez kapcsolódó csoportos biztosítási szerződéshez (UC-SZK2)**

**Biztosított személyi adatai:**

<b>Név:</b>			
<b>Születési név:</b>			
<b>Születési hely:</b>			
<b>Születési idő:</b>	év:	hónap:	nap:
<b>Anyja születési neve:</b>			
<b>Személyi igazolvány betűjele, száma:</b>			

**A Biztosított kapcsolódó személyi kölcsön szerződésének azonosítója:**

<b>Személyi kölcsön szerződés száma:</b>	
--	--

1. Alulírott Biztosított a jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy az általam tett biztosítotti nyilatkozatommal biztosítottként csatlakoztam az UniCredit Bank Hungary Zrt. és a Generali Biztosító Zrt. között létrejött Személyi kölcsön szerződéshez kapcsolódó csoportos hitelfedezeti biztosítási szerződéshez (UC-SZK2).

2. Alulírott Biztosított jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy - a vonatkozó biztosítási feltételben rögzítetteknek megfelelően – az 1. pontban hivatkozott biztosítotti nyilatkozatomat visszavonom és kérem a biztosítotti jogviszonyom megszüntetését.

3. Tudomásul veszem, hogy a biztosítotti jogviszonyom - a vonatkozó biztosítási feltételben rögzítetteknek megfelelően – a jelen kitöltött és aláírt nyilatkozat Bankhoz való beérkezését követő- a fenti személyi kölcsön szerződés-számon nyilvántartott személyi kölcsön szerződésben rögzített – rám vonatkozó törlesztő részlet esedékességének napján 24 óraker szűnik meg.

4. Tudomásul veszem továbbá, hogy a biztosítotti jogviszonyom felmondása a Bankkal megkötött személyi kölcsön szerződésemet nem érinti.

Kelt: .....

.....  
 Biztosított aláírása