

Kérelem kötelező biztosítási szerződés közös megegyezéssel történő megszüntetéséhez

Alulírott.....(név)

.....(cím)

tisztelettel kérem az **ASTRA S.A Biztosító Magyarországi Fióktelepé-t**,
hogy a forgalmi rendszámú gépjárműre
20.... év hó napján kötött
kötvényszámú, kötelező gépjármű-felelősségbiztosítás módozatú
biztosításomat 20.... év hó-i dátummal, évfordulóra
közös megegyezéssel megszüntetni szíveskedjen.

Kelt:.....

.....
szerződő aláírása