

**NYILATKOZAT BIZTOSÍTOTTI JOGVISZONY MEGSZÜNTETÉSÉRŐL  
(FELMONDÁS)**

**A CIB Bank Zrt.  
Személyi kölcsön szerződéshez (ide értve a Babaváró kölcsönt és a Munkáshitelt is)  
kapcsolódó  
csoportos hitelfedezeti biztosítási szerződéshez**

<b>Név:</b>			
<b>Születési név:</b>			
<b>Születési hely:</b>			
<b>Születési idő:</b>	év:	hónap:	nap:
<b>Anyja születési neve:</b>			

**Biztosított személyi adatai:**

**A Biztosított kapcsolódó személyi kölcsönszerződésére („Kölcsönszerződés”) vonatkozó információk:**

<b>Biztosítotti jogviszony azonosítója*:</b>	
<b>Kölcsön szerződésszáma:</b>	

\* Biztosítotti nyilatkozaton megtalálható.

1. Alulírott Biztosított a jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy az általam tett Biztosítotti nyilatkozatommal Biztosítottként csatlakoztam a CIB Bank Zrt. és a Generali Biztosító Zrt. között létrejött Személyi kölcsön szerződéshez (ide értve a Babaváró kölcsönt és a Munkáshitelt is) kapcsolódó csoportos hitelfedezeti biztosítási szerződéshez.

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

3. Tudomásul veszem, hogy amennyiben jelen nyilatkozatot a Biztosítotti nyilatkozatom megtételét követő 30 napon belül teszem meg, a biztosítotti jogviszonyom és ezzel a Biztosító kockázatviselése – a vonatkozó Biztosítási Feltételekben rögzítetteknek megfelelően – jelen nyilatkozat Bank általi átvételkor megszűnik. Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben jelen nyilatkozat Bank általi átvételének időpontjáig biztosítási esemény nem történt, a már megfizetett biztosítási szolgáltatási díjat a Bank részemre visszatéríti.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben jelen nyilatkozatot a Biztosítotti nyilatkozatom megtételét követő 30 napon túl teszem, a biztosítotti jogviszonyom – a vonatkozó Biztosítási Feltételekben rögzítetteknek megfelelően – a díjjal fedezett időszak utolsó napján, azaz a jelen kitöltött és aláírt nyilatkozat Bankhoz való beérkezését követő, a Kölcsönszerződésemhez kapcsolódó Törlesztőrészlet/Elvi Törlesztőrészlet esedékességének napján 24 órákor megszűnik azzal, hogy a megszűnés időpontjáig a biztosítási díj a Biztosítót megilleti.

4. Tudomásul veszem továbbá, hogy a biztosítotti jogviszonyom megszüntetése a Bankkal megkötött fenti Kölcsönszerződésem fennállását és abból eredő kölcsön visszafizetési kötelezettségem teljesítését nem érinti.

Kelt: .....

.....  
Biztosított aláírása