

**NYILATKOZAT BIZTOSÍTOTTI JOGVISZONY MEGSZÜNTETÉSÉRŐL  
(FELMONDÁS)**

**A CIB Bank Zrt.**

**„Annuitásos jelzáloghitellel rendelkező ügyfelei számára  
csoportos hitelfedezeti biztosítási védelem (élet-, egészség-, és munkanélküliségi biztosítási  
feltételek) CIB Jelzáloghitelfedezeti Védelem” elnevezésű biztosítási szerződéséhez  
(CIB-JZH-2)**

**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>			

**A Biztosított kapcsolódó hitelszerződésének („Hitelszerződés”) azonosítója:**

<b>Biztosítotti jogviszony azonosítója:</b>	
<b>Hitelszerződés száma:</b>	

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, „CIB Bank Zrt. Annuitásos jelzáloghitellel rendelkező ügyfelei számára csoportos hitelfedezeti biztosítási védelem (élet-, egészség-, munkanélküliségi biztosítási feltételek) CIB Jelzáloghitelfedezeti Védelem” elnevezésű biztosítási szerződéshez (CIB-JZH-2).

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, amennyiben jelen nyilatkozatot a Biztosítotti nyilatkozatom megtételét követő 30 napon túl teszem meg, hogy 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 Hitelszerződés szerinti Törlesztőrészlet/Elvi Törlesztőrészlet esedékességének napján 24 órakor megszűnik azzal, hogy a megszűnés időpontjáig a biztosítási díj a Biztosítót megilleti.

4. Tudomásul veszem, hogy amennyiben Hitelszerződésemmel kapcsolódóan Adóstársamra is kiterjed a csoportos hitelfedezeti biztosítás, és a biztosítotti jogviszony megszüntetéséről szóló nyilatkozatot a Hitelszerződés Adósaként teszem, jelen nyilatkozatommal az Adóstárs biztosítotti jogviszonya is megszűnik a Biztosítási Feltételekben foglaltak alapján.

5. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a biztosítotti jogviszony megszüntetéséről szóló nyilatkozatot a Hitelszerződés Adóstársaként teszem, jelen nyilatkozatommal az Adós biztosítotti jogviszonya nem szűnik meg automatikusan.

6. Tudomásul veszem továbbá, hogy a biztosítotti jogviszonyom megszüntetése a Bankkal megkötött fenti jelzáloghitelszerződésemmel fennállását és az abból eredő hitel,- illetve kölcsön visszafizetési kötelezettségem teljesítését nem érinti.

Kelt: .....

Adós aláírása

.....  
Adóstárs aláírása