

**NYILATKOZAT BIZTOSÍTOTTI JOGVISZONY MEGSZÜNTETÉSÉRŐL**  
**A Sberbank Magyarország Zrt.**  
**Folyószámlahitel-kerethez kapcsolódó csoportos hitelfedezeti biztosítási szerződéséhez**  
**(SB-FHK-1-Alap és Teljes)**

**A 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>Azonosító okmány típusa, száma:</b>			

**A Biztosított kapcsolódó folyószámlahitel-keret szerződésének azonosítója:**

<b>Folyószámla- számlaszáma vagy a csoportos hitelfedezeti biztosítás azonosítója:</b>	
--	--

1. Alulírott Biztosított a jelen Nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy az általam tett Biztosítotti nyilatkozattal Biztosítottként csatlakoztam a Sberbank Magyarország Zrt. és a Generali Biztosító Zrt. között létrejött Folyószámlahitel-kerethez kapcsolódó csoportos hitelfedezeti biztosítási szerződéshez (SB-FHK1).

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 a biztosítotti jogviszonyom a vonatkozó Biztosítási feltételekben rögzítetteknek megfelelően szűnik meg.

4. Tudomásul veszem továbbá, hogy a biztosítotti jogviszonyom felmondása a Bankkal megkötött folyószámlahitel-keret szerződésemet nem érinti.

Kelt: .....

.....  
 Biztosított aláírása