

1. IesniedzējsVārds, uzvārds /
NosaukumsPersonas kods /
reģistrācijas kods

Tālrunis

Adrese

E-pasts

2. Līguma darbības izbeigšana

Lūdzu izbeigt apdrošināšanas līguma Nr.

darbību ar: 20 . gada . sakarā ar:

Atlikušo prēmijas daļu vēlos:

 Pārcelt uz līgumu Nr. Saņemt ar pārskaitījumu uz bankas kontu:

Konta numurs

Valūta

Banka

Personas kods

(ja nav iesniedzējs)

Konta īpašnieks

(vārds, uzvārds/ nosaukums)

3. Aizpilda iesniedzējsApliecinu, ka apdrošināšanas līguma izbeigšana saskaņota ar apdrošinātā objekta īpašnieku/ labuma guvēju.
Apliecinu, ka esmu tiesīgs izbeigt apdrošināšanas līguma darbību.Vārds,
uzvārdsDatums: 20 . gada .

Paraksts

Aizpilda iesnieguma saņēmējs:Vārds,
uzvārdsDatums: 20 . gada .

Paraksts