

Címzett: CIG Pannónia Életbiztosító Nyrt. Adminisztrációs osztály

NYILATKOZAT DÍJFIZETŐI SZEREPKÖR MEGSZÜNTETÉSÉRŐL

Szerződésszám:

Alulírott (Cégnév):	<input type="text"/>
Székhely (irányítószám, helység):	<input type="text"/>
Utca, házszám, emelet, ajtó:	<input type="text"/>
Cégjegyzékszám / Nyilvántartási szám:	<input type="text"/>
Adószám:	<input type="text"/>

díjfizető nyilatkozom, hogy a fenti ajánlatszámmal rendelkező szerződés vonatkozásában nem kívánok a továbbiakban díjfizetőként szerepelni.

Kelt: _____ 20 | | év | | hó | | nap |

Díjfizető aláírása