

NYILATKOZAT

Alulírott (név nyomtatott betűvel)
(születési idő, anyja neve nyomtatott betűvel) a Robinson-Tours Kft. fizetéseképtelenségével kapcsolatban a Colonnade Insurance S.A. Magyarországi Fióktelepén, mint a nevezett Kft. vagyoni biztosíték biztosítója részére, az alábbi nyilatkozatot teszem:

A fizetéseképtelenséggel kapcsolatban más személytől, szervezettől

térítést nem igényeltem / igényeltem,

térítést nem kaptam/ kaptam mástól (térítést nyújtó szervezet megnevezése)¹

Kijelentem, hogy a Szerződő:

nem minősül kiemelt közszereplőnek

kiemelt közszereplőnek minősül

.....

Kelt, dátum

.....

Aláírás

¹ kérjük a megfelelő szövegrész aláhúzását