



Catre: **Credex IFN SA**

Cerere de renuntare la asigurarea de viata atasata contractului de credit

Subsemnatul/a _____, CNP _____,
titular al Contractului de credit nr. _____ din data de _____, solicit renuntarea
la asigurarea de viata atasata contractului de credit mentionat, incepand cu data de _____.

*Declar ca am fost informat/a cu privire la efectele renuntarii la asigurarea de viata si solicit incetarea acesteia in
conformitate cu prevederile contractuale aplicabile.*

Date contact client:

- Telefon: _____
- E-mail: _____

Va multumesc!

Data: _____

Semnatura: _____