

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU / WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA

Data zawarcia umowy ubezpieczenia: |_|_|-|_|_|-|_|_|_|_|

Seria i numer polisy ubezpieczeniowej

Dane ubezpieczającego

Imię i nazwisko

Numer PESEL (data urodzenia dla obcokrajowca)

Oświadczenie ubezpieczającego

odstępuję od umowy ubezpieczenia

Odstąpienie od umowy ubezpieczenia jest skuteczne z dniem złożenia oświadczenia o odstąpieniu od umowy ubezpieczenia. Za dzień złożenia oświadczenia o odstąpieniu od umowy ubezpieczenia przyjmuje się najwcześniejszy z poniższych dni:

- 1) dzień otrzymania przez ubezpieczyciela bezpośrednio lub przez agenta pisemnego oświadczenia o odstąpieniu/wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia została zawarta za pomocą środków porozumiewania się na odległość (poprzez środki komunikacji elektronicznej lub poprzez rozmowę telefoniczną) do zachowania terminu dla odstąpienia od umowy ubezpieczenia wystarczy wysłanie oświadczenia przed jego upływem;
- 2) dzień wysłania do ubezpieczyciela e-mailem dyspozycji odstąpienia od umowy ubezpieczenia.

W związku ze złożonym przeze mnie oświadczeniem o odstąpieniu od umowy ubezpieczenia, proszę o przysługujący mi zwrot składki na rachunek bankowy z którego została ona pobrana.

wypowiadam umowę ubezpieczenia

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia jest skuteczne z ostatnim dniem upływu okresu odpowiedzialności ubezpieczyciela, za który pobrana została ostatnia składka ubezpieczeniowa zgodnie z OWU.

|_|-|_|-|_|_|_|

(data)

czytelny podpis ubezpieczającego

Adnotacja agenta

Data: DD / MM / RRRR

Numer identyfikacyjny pracownika banku: _____

Pieczętka imienna i podpis OFWCA przyjmującej niniejsze oświadczenie o odstąpieniu / wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia

Stwierdziłem zgodność danych z okazanymi dokumentami tożsamości oraz potwierdziłem/potwierdziłam własnoręcznie złożonego podpisu.