

ODSTĄPIENIE OD UMOWY UBEZPIECZENIA ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ



ZGODNIE Z ART. 40. UST. 2* USTAWY Z DNIA 30 MAJA 2014R. O PRAWACH KONSUMENTA

DANE KLIENTA

Imię:

Nazwisko:

Pesel:

ADRES KLIENTA

Ulica i numer:

Miasto:

Kod pocztowy:

DANE DO WYPOWIEDZENIA

Numer wypowiedzanej polisy:

Data zawarcia polisy:

Nazwa zakładu ubezpieczeń:

Okres ubezpieczenia: **OD** **DO**

Art. 40. ust. 2

* Odstąpienie od umowy ubezpieczenia może nastąpić w ciągu 30 dni, licząc od dnia zawarcia umowy. Za dzień złożenia odstąpienia uznaje się dzień doręczenia dokumentu zakładowi ubezpieczeń lub dzień nadania w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego, lub dzień złożenia odstąpienia Agentowi, działającemu w imieniu i na rzecz zakładu ubezpieczeń i z upływem tego dnia umowa ulega rozwiązaniu.

.....
(data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis)