

.....
Data i miejscowość

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
Adres (ulica, numer budynku i lokalu)

.....
Adres (kod pocztowy i miejscowość)

Odstąpienie od umowy ubezpieczenia zawartej na odległość

Zgodnie z Art. 40. ust. 2* Ustawy z dnia 30 maja 2014r. o prawach konsumenta Ja, niżej podpisany/a:

.....
(imię, nazwisko, PESEL)

zamieszkały/a
(ulica, numer budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość).

odstępuję od umowy ubezpieczenia o numerze polisy..... zawartej na odległość,

dotyczącej.....
(ubezpieczenie nieruchomości – adres miejsca ubezpieczenia; ubezpieczenie komunikacyjne – marka/model, nr. rej. pojazdu)

.....
Czytelny podpis Ubezpieczającego

* 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.