

Imię i nazwisko / adres

Miejscowość, data

Nazwa i adres TU

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy ubezpieczenia zawartej na odległość

Na podstawie art. 40 ust. 2 ustawy z dnia 24 czerwca 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 poz. 827) oświadczam, że odstępuję od umowy ubezpieczenia zawartej na odległość dnia nr polisy

Ponieważ składka za polisę została już opłacona, proszę o zwrot niewykorzystanej składki na mój rachunek bankowy *

Ponieważ składka za polisę nie została jeszcze opłacona, proszę o przekazanie informacji o wysokości składki, którą muszę uregulować za wykorzystany okres ubezpieczenia.*

*należy wybrać jedną z opcji

z poważaniem

.....