

.....
Nazwa towarzystwa ubezpieczeń

.....
.....
Adres towarzystwa ubezpieczeń

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:,

Adres: ;

odstępuję od umowy ubezpieczenia o numerze polisy,

zawartej na odległość, dotyczącej pojazdu, o

numerze rejestracyjnym

.....
Miejscowość

.....
Czytelny podpis

.....
Data

* 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.