Ubezpieczenie
Doradca prawny dla Ciebie

Formularz odstąpienia/wypowiedzenia

Umowy ubezpieczenia zawartej z Powszechnym Zakładem Ubezpieczeń Spółka Akcyjna na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Doradca prawny dla Ciebie.

Dane Ubezpieczającego

Imię i nazwisko

PESEL

Odstąpienie/wypowiedzenie

Oświadczam, że:

☐ **Odstępuję*** od umowy ubezpieczenia zawartej z Powszechnym Zakładem Ubezpieczeń Spółka Akcyjna na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Doradca prawny dla Ciebie.

☐ **Wypowiadam**** umowę ubezpieczenia zawartą z Powszechnym Zakładem Ubezpieczeń Spółka Akcyjna na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Doradca prawny dla Ciebie, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

Dotyczy tylko tych Klientów, którym przysługuje zwrot części składki:

☐ Proszę o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia na poniższe konto przelewem bankowym:

Powód rezygnacji*   *opcjonalnie

Data i miejsce

Podpis Ubezpieczającego

* Ubezpieczającemu przysługuje prawo **odstąpienia** od umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni od dnia jej zawarcia. Odstąpienie od umowy ubezpieczenia nie zwalnia Ubezpieczającego z obowiązku zapłacenia składki za okres, w jakim Ubezpieczyciel udzielał ochrony ubezpieczeniowej.
** Ubezpieczającemu przysługuje prawo **wypowiedzenia** umowy ubezpieczenia z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.