

## Ubezpieczenie Doradca prawny dla firmy

## Formularz odstąpienia/wypowiedzenia

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

### Dane Ubezpieczającego

Imię i nazwisko

Nazwa firmy

Regon

NIP

### Odstąpienie/wypowiedzenie

Oświadczam, że:

- ☐ **Odstępuję\*** od umowy ubezpieczenia zawartej z Powszechnym Zakładem Ubezpieczeń Spółka Akcyjna na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Doradca prawny dla firmy.
- ☐ **Wypowiadam\*\*** umowę ubezpieczenia zawartą z Powszechnym Zakładem Ubezpieczeń Spółka Akcyjna na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Doradca prawny dla firmy, 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.**