

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy ubezpieczenia/oświadczenie o wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia

na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków „Sport” (dalej: OWU)

Seria i numer polisy

Ubezpieczający

Imię i nazwisko / Nazwa

Pesel (data urodzenia w przypadku obcokrajowców)

Adres zamieszkania

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

Miejscowość

Oświadczam, że z dniem --

odstępuję od umowy ubezpieczenia zawartej w ramach OWU (odstąpienie od umowy ubezpieczenia).

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z OWU niniejsze odstąpienie jest skuteczne z dniem złożenia przedmiotowego odstąpienia od umowy ubezpieczenia.

wypowiadam umowę ubezpieczenia w ramach OWU (wypowiedzenie umowy ubezpieczenia).

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z OWU niniejsze wypowiedzenie jest skuteczne z dniem otrzymania przez ubezpieczyciela lub przedstawiciela ubezpieczyciela oświadczenia o wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia lub z dniem złożenia ubezpieczycielowi e-mailem dyspozycji wypowiedzenia umowy ubezpieczenia.

Przyczyna wypowiedzenia umowy ubezpieczenia zawartej w ramach OWU

Jednocześnie proszę o zwrot składki za niewykorzystany okres ochrony ubezpieczeniowej na poniższy rachunek bankowy, pod warunkiem, że nie zaszła podstawa do wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego:

Numer rachunku bankowego

Imię i nazwisko/nazwa właściciela rachunku bankowego

Adres właściciela rachunku bankowego

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Data

podpis ubezpieczającego