

WNIOSEK o odstąpienie lub wypowiedzenie umowy ubezpieczenia Warta TUnŻ S.A.

SERIA I NUMER POLISY:

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

PESEL:

Obywatelstwo:

Seria i numer dokumentu tożsamości: Rodzaj dokumentu tożsamości:

ADRES KORESPONDENCYJNY:

Ulica:

nr domu:

nr lokalu:

kod pocztowy:

Miejscowość:

WNIOSKUJĘ ODPOWIEDNIO O:

- Rezygnację z wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia
- Odstąpienie od umowy ubezpieczenia (Ubezpieczający może odstąpić od umowy ubezpieczenia w ciągu 30 dni, licząc od daty zawarcia umowy ubezpieczenia. Uwaga: wskutek odstąpienia od umowy ubezpieczenia przez Ubezpieczającego, ochrona ubezpieczeniowa wygasa z dniem odstąpienia).
lub
- Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia (Uwaga: wskutek wypowiedzenia umowy ubezpieczenia przez Ubezpieczającego, ochrona ubezpieczeniowa wygasa z dniem upływu okresu wypowiedzenia, zgodnie z postanowieniami OWU).

WNIOSKUJĘ JEDNOCZEŚNIE o zwrot wpłaconej składki, o ile zgodnie z postanowieniami OWU taki zwrot jest mi należny, w wysokości ustalonej zgodnie z postanowieniami OWU:

na rachunek bankowy numer (26 cyfr):

przekazem pocztowym:
imię i nazwisko:

Ulica: nr domu:

nr lokalu: kod pocztowy:

Miejscowość:

.....
Miejscowość, Data

.....
Podpis ubezpieczającego

W przypadku, gdy wniosek złożony jest u Agenta:

- Ja niżej podpisany oświadczam, że ww. osoba złożyła oświadczenia osobiście i podpisała wniosek własnoręcznie.

.....
Pieczętka i podpis przedstawiciela Agenta

Podpisany formularz prosimy przesać do Warta TUnŻ S.A. na adres:
ArchiDoc S.A., ul. Niedźwiedziniec 10, 41-506 Chorzów, z dopiskiem: Biuro Wsparcia Klienta Indywidualnego.