

Ubezpieczenie ochrony prawnej Doradca prawny dla Ciebie

Formularz odstąpienia/wypowiedzenia

Umowy ubezpieczenia zawartej z Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia ochrony prawnej Doradca prawny dla Ciebie.

Dane Ubezpieczającego

Imię i nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Odstąpienie/wypowiedzenie

Oświadczam, że:

- Odstępuję* od umowy ubezpieczenia zawartej z Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia ochrony prawnej Doradca prawny dla Ciebie
- Wypowiadam** umowę ubezpieczenia zawartą z Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia ochrony prawnej 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:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
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.