

# Ubezpieczenie Opieka Prawna dla Firmy

## Formularz odstąpienia

Umowy ubezpieczenia zawartej z Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia ochrony prawnej Opieka Prawna dla Firmy.

## Dane Ubezpieczającego

Imię i nazwisko	<input type="text"/>
Nazwa firmy	<input type="text"/>
NIP	<input type="text"/>

## Odstąpienie

Oświadczam, że:

- Odstępuję\* od umowy ubezpieczenia zawartej z Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia ochrony prawnej Opieka Prawna dla Firmy.

## Dotyczy tylko tych Klientów, którym przysługuje zwrot części składki:

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

---

Data i miejsce

---

Podpis Ubezpieczającego