Polski Gaz TUW

Ubezpieczenie
Opieka Prawna dla Firmy

Formularz odstąpienia

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

Dane Ubezpieczającego

Imię i nazwisko

Nazwa firmy

NIP

Oświadczam, że:

☐ **Odstępuję*** od umowy ubezpieczenia zawartej z Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia 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:

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

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.