



PALLADA

.....
Miejscowość, dnia

.....
Nazwa firmy

.....
Ulica, nr domu, lokalu

.....
Kod pocztowy, poczta

.....
Numer wypowiedzianej umowy

.....
(ubezpieczyciel)

ODSTĄPIENIE OD UMOWY UBEZPIECZENIA

Na podstawie art. 812 ust. 4 Kodeksu Cywilnego oświadczam, że odstępuję od umowy ubezpieczenia zawartej dnia, nr

Ponieważ składka za polisę została już opłacona, proszę o zwrot niewykorzystanej składki na mój rachunek bankowy

Ponieważ składka za polisę nie została jeszcze opłacona, proszę o przekazanie informacji o wysokości składki, którą muszę uregulować za wykorzystany okres ubezpieczenia.

.....
Wpłynęło

.....
(odręczny podpis)