



PALLADA

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Ulica, nr domu, lokalu

.....  
Kod pocztowy, poczta

.....  
Numer wypowiedzianej umowy

.....  
(ubezpieczyciel)

## OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY UBEZPIECZENIA

Na podstawie art. 812 ust. 1 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)