

Imię i nazwisko / adres

Miejscowość, data

Nazwa i adres TU

### Oświadczenie o odstąpieniu od umowy ubezpieczenia zawartej na odległość

Na podstawie art. 40 ust. 2 ustawy z dnia 24 czerwca 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 poz. 827) oświadczam, że odstępuję od umowy ubezpieczenia zawartej na odległość dnia ..... nr polisy .....

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.\*

\*wybierz jedną z opcji

Z wyrazami szacunku

.....