

Ubezpieczenie Doradca prawny dla Firmy

Formularz odstąpienia/wypowiedzenia

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

Dane Ubezpieczającego

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

Odstąpienie/wypowiedzenie

Oświadczam, że:

- Odstępuję*** od umowy ubezpieczenia zawartej z Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Doradca prawny dla Firmy.
- Wypowiadam**** umowę ubezpieczenia zawartą z Polski Gaz Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Doradca prawny dla Firmy, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Powód rezygnacji*
*opcjonalnie

<input type="text"/>

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.

** Ubezpieczającemu przysługuje prawo **wypowiedzenia** umowy ubezpieczenia z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.