

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(Twoje dane)

.....
.....
.....
(dane towarzystwa ubezpieczeniowego)

.....
(marka i model pojazdu, nr rejestracyjny)

.....
(nr polisy)

.....
Numer konta do zwrotu składki (jeśli polisa została opłacona)

ODSTĄPIENIE OD UMOWY UBEZPIECZENIA ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Informuję, że na podstawie art. 40 ust. 2 Ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 poz. 827) odstępuję od umowy ubezpieczenia (nr polisy), zawartej dnia

.....
(data, czytelny podpis)