



## Formularz odstąpienia od umowy ubezpieczenia

### Ubezpieczający:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Data zawarcia umowy ubezpieczenia: \_\_\_\_\_

Numer polisy: \_\_\_\_\_

### Podstawa odstąpienia od umowy ubezpieczenia:

**Zawarcie umowy na odległość (np. przez stronę internetową, telefon):**

- jeżeli okres ubezpieczenia turystycznego/podróżnego wynosi co najmniej 30 dni – ubezpieczający, będący konsumentem ma prawo odstąpienia od umowy w ciągu 30 dni od dnia zawarcia umowy;
- jeżeli ubezpieczający zawarł umowę ubezpieczenia inną niż ubezpieczenie podróżne/turystyczne – ubezpieczający będący konsumentem ma prawo odstąpienia od umowy w ciągu 30 dni od dnia zawarcia umowy.

**Zawarcie umowy w inny sposób:**

- jeżeli umowa ubezpieczenia jest zawarta na okres dłuższy niż 6 miesięcy – ubezpieczający ma prawo odstąpienia od umowy w ciągu 30 dni, a gdy jest przedsiębiorcą – w terminie 7 dni.

**Skorzystanie z prawa odstąpienia od umowy nie zwalnia ubezpieczającego z obowiązku zapłacenia składki za okres, w którym świadczona była ochrona ubezpieczeniowa.**

Proszę o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia na podany niej numer konta:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data i miejsce

\_\_\_\_\_  
Podpis ubezpieczającego