

## WNIOSEK o odstąpienie lub wypowiedzenie umowy ubezpieczenia Warta TUnŻ S.A.

SERIA I NUMER POLISY: .....

Imię: .....

Nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

PESEL: .....

Obywatelstwo: .....

Seria i numer dokumentu tożsamości: ..... Rodzaj dokumentu tożsamości: .....

### ADRES KORESPONDENCYJNY:

Ulica: .....

nr domu: .....

nr lokalu: .....

kod pocztowy: .....

Miejscowość: .....

### WNIOSKUJĘ ODPOWIEDNIO O:

- ☐ Rezygnację z wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia
- ☐ Odstąpienie od umowy ubezpieczenia (Ubezpieczający może odstąpić od umowy ubezpieczenia w ciągu 30 dni, licząc od daty zawarcia umowy ubezpieczenia. Uwaga: wskutek odstąpienia od umowy ubezpieczenia przez Ubezpieczającego, ochrona ubezpieczeniowa wygasa z dniem odstąpienia).
- ☐ Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia (Uwaga: wskutek wypowiedzenia umowy ubezpieczenia przez Ubezpieczającego, ochrona ubezpieczeniowa wygasa z dniem upływu okresu wypowiedzenia, zgodnie z postanowieniami OWU).

WNIOSKUJĘ JEDNOCZEŚNIE o zwrot wpłaconej składki, o ile zgodnie z postanowieniami OWU taki zwrot jest mi należny, w wysokości ustalonej zgodnie z postanowieniami OWU:

☐ na rachunek bankowy numer (26 cyfr): .....

☐ przekazem pocztowym:  
imię i nazwisko: .....

Ulica: ..... nr domu: .....

nr lokalu: ..... kod pocztowy: .....

Miejscowość: .....

.....  
Miejscowość, Data

.....  
Podpis ubezpieczającego

W przypadku, gdy wniosek złożony jest u Agenta:

☐ Ja niżej podpisany oświadczam, że ww. osoba złożyła oświadczenia osobiście i podpisała wniosek własnoręcznie.

.....  
Pieczętka i podpis przedstawiciela Agenta

Podpisany formularz prosimy przelać do Warta TUnŻ S.A. na adres:

ArchiDoc S.A., ul. Niedźwiedziniec 10, 41-506 Chorzów, z dopiskiem: Biuro Wsparcia Klienta Indywidualnego.