

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY UBEZPIECZENIA ROWERU DLA KLIENTÓW ALLEGRO



Polisa Nr

I Dane Ubezpieczającego

Imię i Nazwisko / Nazwa firmy

PESEL

REGON

- - -

NIP

Adres do korespondencji:

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

-

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon stacjonarny / komórkowy

Adres e-mail

II Dane Ubezpieczonego

Imię i Nazwisko / Nazwa firmy

PESEL

REGON

- - -

NIP

Adres do korespondencji:

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

-

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon stacjonarny / komórkowy

Adres e-mail

III Dane przedmiotu ubezpieczenia

Nazwa przedmiotu ubezpieczenia

IV Numer konta Klienta¹

Nr konta

V Oświadczenie

Niniejszym odstępuję od Umowy ubezpieczenia Roweru dla Klientów Allegro,
zawartej z Powszechnym Zakładem Ubezpieczeń Spółką Akcyjną z siedzibą w Warszawie przy
al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa

Miejscowość, data

Podpis Ubezpieczającego

Miejscowość, data

Podpis za PZU SA

1 Pole niezbędne do dokonania zwrotu składki ubezpieczeniowej za niewykorzystany okres ochrony ubezpieczeniowej.