ODSTĄPIENIE OD UMOWY UBEZPIECZENIA

Uzupełniony i podpisany dokument wyślij na adres: obsluga@4isgip.pl

I. DANE UBEZPIECZAJĄCEGO:

Imię i nazwisko / nazwa posiadacza pojazdu:
PESEL / REGON:
Ulica, Nr domu:
Kod, Miejscowość:

II. SZCZEGÓŁOWE DANE DOTYCZĄCE UMOWY UBEZPIECZENIA

Numer polisy: ……

Marka pojazdu: …….

Numer rejestracyjny: ……..

Oświadczam, że odstępuję od umowy ubezpieczenia, na podstawie art. 812 § 4 Kodeksu Cywilnego oraz Ogólnych Warunków Ubezpieczenia*

Numer rachunku bankowego do zwrotu składki:

…….	…….	……
Miejscowość	**Data**	**Czytelny podpis Ubezpieczającego**

*Art. 812 § 4. Jeżeli umowa ubezpieczenia jest zawarta na okres dłuższy niż sześć miesięcy ubezpieczający ma prawo odstąpienia od umowy ubezpieczenia, w terminie 30 dni, a w przypadku gdy ubezpieczający jest przedsiębiorcą w terminie 7 dni, od dnia zawarcia umowy. Odstąpienie od umowy ubezpieczenia nie zwalnia Ubezpieczającego z obowiązku zapłacenia składki za okres, w jakim zakład ubezpieczeń udzielał ochrony ubezpieczeniowej. Odstąpienie nie dotyczy ryzyk obowiązkowych, do których zastosowanie ma Ustawa z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym oraz Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.