

Odstąpienie od umowy ubezpieczenia zawartej na odległość

Dotyczy: polisy OC nr _____
nr rejestracyjny pojazdu _____ marka pojazdu _____

Właściciel pojazdu

Imię (imiona)/nazwa firmy _____
Nazwisko/nazwa firmy cd. _____
PESEL _____ REGON _____
Adres korespondencyjny
Ulica _____
Nr domu _____ Nr lokalu _____ Miejscowość _____
Kod pocztowy _____ Poczta _____
Tel. stacjonarny _____ Tel. kom. _____
E-mail _____

Zgodnie z art. 40 ust. 2 Ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta odstępuję od umowy ubezpieczenia zawartej na odległość o wskazanym powyżej numerze polisy.

Proszę o zwrot składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej.

Właściciel rachunku _____
Nr rachunku bankowego _____

* Allianz rekomenduje wymienione formy wypłaty ze względu na szybki termin ich realizacji oraz bezpieczeństwo dostarczenia środków. Niemniej jednak może dokonać wypłaty również w formie przekazu pocztowego.

Data _____ Miejscowość _____ Czytelny podpis właściciela pojazdu _____

Dokumenty prosimy przekazać:

- on-line na www.allianz.pl/kontakt-z-allianz/
- pocztą na adres TUiR Allianz Polska S.A. Departament Obsługi Klienta, ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa,
- osobiście w najbliższej jednostce TUiR Allianz Polska S.A.