

**ODSTĄPIENIE, REZYGNACJA LUB WYPOWIEDZENIE UMOWY
UBEZPIECZENIA DLA POŻYCZKOBIORCÓW POSIADAJĄCYCH
POŻYCZKI GOTÓWKOWE W PKO BANKU POLSKIM SA**



Ubezpieczenia

FORMULARZ DO OBSŁUGI UMÓW UBEZPIECZENIA ZAWARTYCH Z PKO ŻYCIE
TOWARZYSTWEM UBEZPIECZEŃ SA I PKO TOWARZYSTWEM UBEZPIECZEŃ SA

A IDENTYFIKACJA UMOWY UBEZPIECZENIA

Numer wniosko-polisy/pożyczki: [] Numer PID Klienta: []

B UBEZPIECZAJĄCY/ UBEZPIECZONY

Numer PID Klienta

[] Imię [] Drugie Imię

[] Nazwisko

[] - [] - [] PESEL

C. OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO / UBEZPIECZONEGO

Niniejszym oświadczam, że odstępuję, rezygnuję, wypowiadam *:
Umowę Ubezpieczenia na życie zawartą z PKO Życie Towarzystwem Ubezpieczeń SA / Umowę Utraty Dochodu albo Inwalidztwa zawartą z PKO Towarzystwem Ubezpieczeń SA, potwierdzoną Wniosko-Polisą o numerze wskazanym. powyżej

D. NOWY HARMONOGRAM SPŁAT

- Odbiór w Oddziale PKO Banku Polskiego SA
- Proszę o przesłanie na adres korespondencyjny

E PODPIS UBEZPIECZAJĄCEGO / UBEZPIECZONEGO

[] Miejsowość [] - [] - [] Data [] Czytelny podpis Ubezpieczającego/Ubezpieczonego

*** Niepotrzebne skreślić.**

Odstąpienie od Umowy ubezpieczenia może złożyć wyłącznie Ubezpieczający. Odstąpienie możliwe jest w sytuacjach wskazanych w Warunkach Ubezpieczenia. Wypowiedzenie Umowy Ubezpieczenia prowadzi do rozwiązania Umowy Ubezpieczenia. Wypowiedzenie może złożyć wyłącznie Ubezpieczający w każdym czasie. Rezygnację z ubezpieczenia może złożyć Ubezpieczony nie będący Ubezpieczającym. Na podstawie złożonego Oświadczenia we wniosko-polisie rezygnacja z ubezpieczenia przez Ubezpieczonego niebędącego Ubezpieczającym traktowana jest jak wypowiedzenie Umowy Ubezpieczenia przez Ubezpieczającego.

[] Miejsowość [] - [] - [] Data [] Podpis i pieczęćka pracownika Oddziału PKO Banku Polskiego SA

PKO Życie Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, przy ul. Chłodnej 52, 00-872 Warszawa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000031094, NIP 521-04-19-914, kapitał zakładowy: 89 308 936,29 zł w całości wpłacony. Infolinia: 801 231 500, tel. +48 22 541 01 00, www.pkoubezpieczenia.pl

PKO Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, przy ul. Chłodnej 52, 00-872 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000551487, NIP 527-27-34-144, kapitał zakładowy: 25 000 000,00 zł, wpłacony w całości. Infolinia: 81 535 67 66, www.pkoubezpieczenia.pl