
(Miejscowość, data)

(Imię i nazwisko)

(Adres zamieszkania)

TUZ Ubezpieczenia

ul. Domaniewska 41
02-672 Warszawa

ODSTĄPIENIE OD UMOWY UBEZPIECZENIA ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że zgodnie z art. 40 ust. 2* Ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. z 2014 r. Poz. 827), odstępuję od umowy ubezpieczenia zawartej na odległość dnia _____
Potwierdzonej dokumentem ubezpieczenia (polisą) _____ (seria i numer polisy)

W przypadku dokonania opłaty składki/I raty składki proszę dokonać jej przelewem na:

☐

rachunek bankowy:

☐

przekazem pocztowym na adres:

(Czytelny podpis)

*Zgodnie z art. 40 ust. 2 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta, Konsument, który zawarł na odległość umowę ubezpieczenia, może od niej odstąpić bez podania przyczyn, składając oświadczenie na piśmie, w terminie 30 dni od dnia poinformowania go o zawarciu umowy lub od dnia potwierdzenia informacji, o którym mowa w art. 39 ust. 3 wyżej cyt. ustawy, jeżeli jest to termin późniejszy. Termin uważa się za zachowany, jeżeli przed jego upływem oświadczenie zostało wysłane.

Konsument nie ponosi kosztów związanych z odstąpieniem, z zastrzeżeniem, iż w przypadku rozpoczętego za zgodą konsumenta świadczenia usług przed upływem terminów, o których mowa powyżej TUZ Ubezpieczenia może żądać zapłaty ceny lub wynagrodzenia za usługę rzeczywiście wykonaną.

Wybierz dogodną drogę przesłania wniosku:

- poprzez formularz na stronie www.tuz.pl/strefa-klienta
- korespondencyjnie na wskazany powyżej adres pocztowy (pamiętaj o zachowaniu potwierdzenia nadania)