

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy ubezpieczenia

zawartej za pośrednictwem Neonet S.A.

Ubezpieczyciel - Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji "WARTA" S.A.

Numer Polisy:

Imię/Nazwa Ubezpieczającego:

Nazwisko/Nazwa Ubezpieczającego:

Ulica, numer domu/mieszkania

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Adres e-mail:

Oświadczenie Ubezpieczającego:

Oświadczam, iż w przypadku podania na niniejszym oświadczeniu adresu e-mail wyrażam zgodę na kontakt za pośrednictwem poczty elektronicznej w sprawie obsługi odstąpienia od umowy ubezpieczenia.

Data zawarcia umowy ubezpieczenia:
D D M M R R R R

Data odstąpienia od umowy ubezpieczenia:
D D M M R R R R

Numer konta bankowego, na które Ubezpieczyciel dokona zwrotu składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia:

proszę o przekaz pocztowy

Data i podpis Klienta

Oświadczenie prosimy wysłać w formie scanu bądź zdjęcia na adres mailowy: ObslugaNeonet@warta.pl

lub na adres korespondencyjny:

TUiR WARTA S.A.
Rondo Daszyńskiego 1
00-843 Warszawa

warta.