

**OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UBEZPIECZENIA
„Zyskowny Kwartet”**

seria i nr certyfikatu:	
--------------------------------	--

Dane Klienta/Ubezpieczonego:

Imię i nazwisko:

PESEL/seria i nr paszportu (dla Obcokrajowca):

data przystąpienia do ubezpieczenia:

Składka:

Opłata Wstępna:

Składka Zainwestowana:

Wariant ubezpieczenia: A B

nr rachunku bankowego, wskazany przez Klienta/Ubezpieczonego:

Dane właściciela rachunku bankowego, wskazanego przez Klienta/Ubezpieczonego (niezbędne do przelewu):

Imię i nazwisko:
lub
nazwa instytucji:

Niniejszym oświadczam, że rezygnuję z ubezpieczenia „Zyskowny Kwartet” i proszę o wypłatę należnych mi środków na wyżej wskazany rachunek bankowy.

Przyczyna rezygnacji z ubezpieczenia:

data złożenia oświadczenia:

.....
podpis Klienta/Ubezpieczonego rezygnującego z ubezpieczenia

Wypełnia Przedstawiciel Ubezpieczającego:

Stwierdza się zgodność podanych danych z okazanym dokumentem tożsamości Klienta/Ubezpieczonego oraz potwierdza się własnoręczność złożonego podpisu.

.....
miejsowość i data

.....
podpis i stempel służbowy Przedstawiciela
Ubezpieczającego