

Заявление
за упражняване Право на отказ от Застраховка
или
Прекратяване на Застраховка
(след изтичане на периода за право на отказ)

Подписаният(ата), в качеството си на Застрахован/представляващ Застрахования, по Застраховка със Застрахователен сертификат №, за устройство, производител,

Ви уведомявам, че:

☐ упражнявам Правото си на отказ от застраховката в предвидените в Общите условия срокове и желая възстановяване на Застрахователната премия.

☐ прекратявам Застраховката с писмено известие и желая възстановяване на пропорционална част от Застрахователната премия за оставащия срок на договора.

Моля Застрахователната премия да бъде възстановена по следната банкова сметка:

IBAN, BIC, банка, титуляр на сметката

Декларирам, че съм запознат(а) с условията за възстановяване на Застрахователната премия, посочени в Общите условия по Застраховка „.....” и няма настъпило застрахователно събитие.

Дата:

Подпис на Застрахования: