

Oświadczenie o nieprzedłużaniu Umowy ubezpieczenia
dla POSIADACZY RACHUNKÓW OSZCZĘDNOŚCIOWO-ROZLICZENIOWYCH W BANKU POCZTOWYM S.A.
na kolejny okres ubezpieczenia.

Seria i nr polisy:			
Nr Rachunku Oszczędnościowo Rozliczeniowego			
Dane Ubezpiezonego/Ubezpieczającego			
Nazwisko i imię			
Data urodzenia			
PESEL		Telefon kontaktowy	

Oświadczam, że rezygnuję z przedłużania ochrony ubezpieczeniowej na kolejne okresy ubezpieczenia w umowie ubezpieczenia dla POSIADACZY RACHUNKÓW OSZCZĘDNOŚCIOWO-ROZLICZENIOWYCH W BANKU POCZTOWYM S.A., zawartej pomiędzy mną a Poczтовым Towarzystwem Ubezpieczeń Wzajemnych na zasadach przewidzianych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia dla POSIADACZY RACHUNKÓW OSZCZĘDNOŚCIOWO-ROZLICZENIOWYCH W BANKU POCZTOWYM S.A.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis Ubezpiezonego /Ubezpieczającego

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Przedstawiciela Agenta działającego
w imieniu Poczтового Towarzystwa Ubezpieczeń
Wzajemnych

Stempel adresowy Placówki Agenta
