

UBEZPIECZAJĄCY

Imię i nazwisko / Pełna nazwa podmiotu

PESEL/REGON

Adres zamieszkania/siedziby

Adres korespondencyjny

tel. komórkowy

adres e-mail

ADRES MIEJSCA UBEZPIECZENIA

Miasto, kod, ulica, nr lokalu

OŚWIADCZENIA SKŁADANE PRZEZ UBEZPIECZAJĄCEGO

Oświadczam, że korzystając z przysługującego mi prawa, wypowiadam umowę ubezpieczenia Bezpieczne Mieszkanie.

POWÓD WYPOWIEDZENIA UMOWY UBEZPIECZENIA

- ☐ Zmiana ubezpieczyciela - wybór produktu konkurencji
- ☐ Sprzedaż lokalu/domu mieszkalnego
- ☐ Zmiana zarządcy nieruchomości
- ☐ Zgon ubezpieczonego
- ☐ Spadek/darowizna
- ☐ Odmowa podania powodu rezygnacji

Miejscowość, data

Podpis ubezpieczającego