

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia w Allianz

[Miejscowość], [data]

[Imię i nazwisko ubezpieczającego]

[Adres]

PESEL: [PESEL]

Kontakt: [telefon, e-mail]

[Adresat - wybierz spółkę zgodnie z polisą:]

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A. (polisa na życie albo NNW)

albo Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska S.A. (OC, AC, majątek)

ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa

z dopiskiem: Departament Obsługi Klienta

WARIANT A. OŚWIADCZENIE O WYPOWIEDZENIU UBEZPIECZENIA OSOBOWEGO

Polisa nr: [numer], zawarta dnia [data]

Rodzaj ochrony: [ubezpieczenie na życie / ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków]

Na podstawie art. 830 § 1 Kodeksu cywilnego wypowiadam wskazaną wyżej umowę ubezpieczenia osobowego. Jeżeli ogólne warunki ubezpieczenia przewidują okres wypowiedzenia, proszę o rozwiązanie umowy z jego upływem. Jeżeli takiego terminu w nich nie ma, wypowiedzenie wywiera skutek natychmiastowy.

Proszę o pisemne potwierdzenie rozwiązania umowy ze wskazaniem daty ustania ochrony oraz o rozliczenie składki opłaconej za okres przypadający po tej dacie, na rachunek [numer rachunku].

WARIANT B. OŚWIADCZENIE O WYPOWIEDZENIU OC POJAZDU Z KOŃCEM OKRESU

Polisa OC nr: [numer]

Pojazd: [marka i model], nr rej. [numer rejestracyjny], VIN [numer VIN]

Okres ubezpieczenia kończy się: [data]

Na podstawie art. 28 ust. 1 ustawy z 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, UFG i PBUK wypowiadam umowę OC ze skutkiem na koniec okresu, na który została zawarta. Nie wnoszę o zwrot składki: ochrona trwa do ostatniego dnia opłaconego okresu, a przy tej podstawie ustawa zwrotu nie przewiduje.

Proszę o pisemne potwierdzenie przyjęcia wypowiedzenia.

[Własnoręczny podpis]

[Imię i nazwisko]