

Oświadczenie woli o rezygnacji z ochrony ubezpieczeniowej
„Program Ochronny NW”

Nr Deklaracji Zgody:	
Imię i Nazwisko:	
PESEL:	
Adres korespondencji:	
Nr tel. stacjonarnego i/lub komórkowego:	

1. Oświadczam, że występuję z ubezpieczenia w ramach Umowy ubezpieczenia zawartej pomiędzy Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Europa S.A. a ProEkspert Sp. z o.o.
2. Potwierdzam, że otrzymałem/am informację o tym, że ochrona ubezpieczeniowa wygasa z upływem dnia złożenia niniejszego oświadczenia Ubezpieczającemu, Ubezpieczycielowi lub Agentowi.
3. Jeżeli w ramach jednej Umowy kredytu objętych ochroną ubezpieczeniową jest dwóch Ubezpieczonych, oświadczenie woli o rezygnacji z ochrony ubezpieczeniowej złożone przez jednego z Ubezpieczonych powoduje zakończenie ochrony wyłącznie w stosunku do tego Ubezpieczonego, który złożył oświadczenie. W takiej sytuacji drugi Ubezpieczony pozostaje objęty ochroną na dotychczasowych warunkach.
4. w przypadku rezygnacji w terminie powyżej 30 dni od dnia objęcia ochroną ubezpieczeniową, za niewykorzystany okres ochrony Ubezpieczyciel zwraca Ubezpieczającemu część opłaconej składki ubezpieczeniowej proporcjonalnie do okresu trwania ochrony, a Ubezpieczający dokona rozliczeń z Ubezpieczonym z tego tytułu.
5. Jednocześnie proszę o zwrot ww. środków:
☐ na rachunek umowy kredytu
albo
☐ na poniższy numer rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego	
Imię i nazwisko/ nazwa właściciela rachunku bankowego	

Miejscowość i data

podpis Ubezpieczonego

Wypełnia przyjmujący
Stwierdza się zgodność danych z okazanym dokumentem tożsamości oraz potwierdza własnoręczność złożonego podpisu.

Miejscowość i data

Podpis i pieczęć przyjmującego Oświadczenie

Oświadczenie dla Getin Noble Bank S.A.

W związku z powstałą nadpłatą na Umowie Kredytu nr..... proszę o
zarachowanie nadpłaconej kwoty poprzez:

- ☐ zmniejszenia wysokości pozostałych do spłaty rat i zachowanie pierwotnego okresu kredytowania,
☐ skrócenia okresu kredytowania i pozostawienie wysokości rat na tym samym poziomie.

UWAGA! W przypadku, gdy składający niniejszą dyspozycję jest jednym z Kredytobiorców, w celu realizacji zwrotu nadpłaconej kwoty, oświadczenie powinno być podpisane przez wszystkich Kredytobiorców.

Miejscowość i data

Podpis Kredytobiorcy 1

Podpis Kredytobiorcy 2

Wypełnia przyjmujący.
Stwierdza się zgodność danych z okazanym dokumentem tożsamości oraz potwierdza własnoręczność złożonego podpisu.

Miejscowość i data

Podpis przyjmującego Oświadczenie