

**Oświadczenie o wystąpieniu z ubezpieczenia lub rezygnacji z odnowienia
ochrony ubezpieczeniowej
„Ubezpieczenie na przyszłość”**

Nr Deklaracji zgody:	
Ubezpieczający:	ProEkspert Sp. z o.o.
Dane dotyczące Ubezpieczonego	
Imię i nazwisko:	
Numer Pesel:	

Niniejszym oświadczam, że :

- ☐ rezygnuję z odnowienia ochrony ubezpieczeniowej na kolejny Okres ubezpieczenia
- ☐ występuję z ubezpieczenia w ramach Umowy ubezpieczenia grupowego na życie i zdrowie Kredytobiorców Getin Noble Banku Spółka Akcyjna „Ubezpieczenie na przyszłość”, zawartej pomiędzy Open Life Towarzystwo Ubezpieczeń Życie Spółka Akcyjna a ProEkspert Sp. z o.o., na podstawie Warunków ubezpieczenia grupowego na życie i zdrowie Kredytobiorców Getin Noble Banku Spółka Akcyjna „Ubezpieczenie na przyszłość”.

Potwierdzam, że otrzymałem/am informację o tym, że w związku z moim wystąpieniem z ubezpieczenia ochrona ubezpieczeniowa wygasa z upływem ostatniego dnia Miesiąca okresu ubezpieczenia, w którym złożyłem/am u Ubezpieczającego, Agenta lub w Towarzystwie Ubezpieczeń niniejsze oświadczenie.

Zostałem/am poinformowany/a, że w przypadku wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej przed upływem Okresu ubezpieczenia, Towarzystwo Ubezpieczeń zwraca Ubezpieczającemu składkę ubezpieczeniową za okres, w którym nie była świadczona ochrona ubezpieczeniowa, a Ubezpieczający dokonuje rozliczeń z Ubezpieczonym z tego tytułu.

W tym celu wskazuję nr rachunku bankowego:

.....

Miejscowość i data złożenia dyspozycji

.....

Podpis Ubezpieczonego

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia.

Potwierdzam własnoręcznie złożonego podpisu i zgodność danych Ubezpieczonego z dokumentem tożsamości .

.....

Imię i nazwisko przedstawiciela Ubezpieczającego

.....

Podpis przedstawiciela Ubezpieczającego