PRÉVOIR
Ubezpieczenia na życie

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA

Ja, niżej podpisany, _____

Imię i nazwisko Ubezpieczającego

wypowiadam umowę ubezpieczenia o numerze:

Numer polisy:

z dniem _____.

Jeżeli na polisie jest nadpłata składki z tytułu niewykorzystanego okresu ochrony proszę o jej przekazanie na poniższy numer rachunku:

Imię i nazwisko posiadacza rachunku, jeżeli inny niż Ubezpieczający:

_____

__/__/____ ....

Data i miejscowość Czytelny podpis Ubezpieczającego

Po wypełnieniu prosimy przesłać niniejszy formularz na adres:

Prévoir Vie - Groupe Prévoir S.A.- Oddział w Polsce
Ul. Emilii Plater 28
00-688 Warszawa

Tel. (22) 572 80 00
Fax: (22) 349 96 29
prevoir@prevoir.pl
www.prevoir.pl