



Dotyczy umowy ubezpieczenia:

- następstw nieszczęśliwych wypadków dla Ciebie i Partnera
- następstw nieszczęśliwych wypadków dla dziecka
- na wypadek nowotworu
- do kredytu (na życie i od innych zdarzeń)
- do kredytu lub pożyczki hipotecznej (życia, zdrowia i od utraty pracy)
- na życie
- innej

Numer polisy/umowy

Dane Ubezpieczającego/Ubezpiezonego

Imię i nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

E-mail (prosimy wypełnić drukowanymi literami)

Numer konta do zwrotu składki

Wypowiedzenie umowy

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia/odstępuję/rezygnuję z umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia

D D M M R R R R

Data

Podpis Ubezpieczającego/Ubezpiezonego

19410624

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa, tel. 22 599 95 22, www.uniqa.pl
Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, Nr KRS 41216, NIP 521-10-36-859
Kapitał zakładowy: 496 772 608 zł – wpłacony w całości

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa, tel. 22 599 95 22, www.uniqa.pl
Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, Nr KRS 271543, NIP 107-00-06-155
Kapitał zakładowy: 141 730 747 zł – wpłacony w całości

mBank S.A. – agent ubezpieczeniowy, ul. Prosta 18, 00-850 Warszawa, tel. 801 300 800, www.mbank.pl
Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, Nr KRS 25237, REGON 001254524, NIP 526-021-50-88
Kapitał zakładowy: 169 733 980 – wpłacony w całości