PRÉVOIR
Ubezpieczenia na życie

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA I ZWROT SKŁADEK

Ja, niżej podpisany, _____

Imię i nazwisko Ubezpieczającego

w związku z wcześniejszą spłatą kredytu nr _____

wypowiadam umowę ubezpieczenia i uprzejmie proszę o zwrot nadpłaconej składki z polisy

numer: _____

Należną kwotę proszę przekazać przelewem na rachunek bankowy:

Imię i nazwisko posiadacza rachunku, jeżeli inny niż Ubezpieczający:

……..

__/__/____ …… ……

Data i miejscowość Czytelny podpis Ubezpieczającego

Potwierdzam całkowitą spłatę kredytu nr : _____
dokonaną w dniu: _____

……

Podpis pracownika banku

Po wypełnieniu prosimy przesłać:

- SKAN niniejszego formularza do opiekuna banku
- lub ORYGINAŁ formularza na adres:
  Prévoir Vie - Groupe Prévoir S.A.- Oddział w Polsce
  ul. Emilii Plater 28
  00-688 Warszawa