4Life Direct jest marką Generali Finance Sp. z o.o. działającą w imieniu i na rzecz Generali Życie TU S.A.
ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa
NIP 5213245366 | Regon 015491785 | KRS 0000166290
Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
kapitał zakładowy 30.155.000 zł

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY UBEZPIECZENIA

Niniejszy druk należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy

na email:

bok_4life@generali.pl

lub adres:

4Life Direct
– marka Generali Finance Sp. z o.o.
ul. Senatorska 18
00-082 Warszawa

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO

Niniejszym odstępuję od umowy ubezpieczenia zawartej na odległość:

Numer polisy: _____ Data zawarcia umowy ubezpieczenia: _____

Imię i nazwisko: _____ Data urodzenia: _____

Adres: _____ Numer telefonu: _____

Numer rachunku bankowego do zwrotu składki: _____

PODPIS UBEZPIECZAJĄCEGO	**DZISIEJSZA DATA**

POLE DOBROWOLNE

Szanowny Kliencie,
bardzo nam przykro, że decydujesz się odstąpić od umowy ubezpieczenia. Prosimy Cię o wpisanie poniżej informacji jaki jest Twój powód odstąpienia od umowy. Każda informacja jest dla nas ważna – motywuje i pozwala poprawiać jakość naszych usług.