

OŚWIADCZENIE ODSTĄPIENIA OD UMOWY UBEZPIECZENIA W RAMACH KARTY PLANETA MŁODYCH, PLANETA MŁODYCH PLUS, FAMILY LUB FAMILY MAX

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy ubezpieczenia zawartej na rachunek posiadacza Karty Planeta Młodych / Karty Planeta Młodych Plus/ Karty Planeta Młodych Family/ Karty Planeta Młodych Family Max*.

- Imię i nazwisko nabywcy Karty:
- Data zawarcia umowy ubezpieczenia:
- Numer Karty Planeta Młodych / Planeta Młodych Plus, Family lub Family Max*:
.....
- Proszę o zwrot środków, za okres nieobjęty ubezpieczeniem na konto:
.....

Data otrzymania niniejszego oświadczenia przez Planeta Młodych sp. z o.o.:

.....
Data

.....
Miejscowość

.....
Podpis nabywcy

Niniejszy druk należy wypełnić i wysłać na adres:

Planeta Młodych sp. z o.o.

ul. Strońska 13

50-538 Wrocław

info@planetamlodych.com.pl

*Niewłaściwe skreślić