

# Dyspozycja odstąpienia lub wypowiedzenia

## umowy ubezpieczenia CreditShield Standard/Premium, Bezpieczne Raty/Super Bezpieczne Raty

Poprawnie wypełniony Formularz należy złożyć u Agenta, w jednym z oddziałów Citi Handlowy albo korespondencyjnie na adres: Citi Handlowy, Zespół Obsługi Produktów Ubezpieczeniowych i Inwestycyjnych, ul. Pstrowskiego 16, 10-602 Olsztyn.

W przypadku wysyłki Formularza pocztą do ubezpieczyciela lub dostarczenia bezpośrednio do ubezpieczyciela należy dołączyć kopię dokumentu tożsamości. Brak dostarczenia kopii dokumentu tożsamości w przypadku prawidłowo wypełnionej dyspozycji klienta nie powoduje wstrzymania jej realizacji.

### Dane Ubezpieczającego:

Nazwa Ubezpieczenia

Nr Polisy (nr umowy pożyczki  
lub nr karty kredytowej której  
dotyczy umowa ubezpieczenia)

Imiona

Nazwisko

Data urodzenia

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

PESEL

(w przypadku cudzoziemców  
należy wpisać numer paszportu)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że odstępuję od umowy ubezpieczenia (proszę zaznaczyć w przypadku kiedy rozwiązanie następuje w ciągu 30 dni od zawarcia umowy):

- CreditShield Standard
- CreditShield Premium
- Bezpieczne Raty
- Super Bezpieczne Raty

Ubezpieczający ma prawo do odstąpienia od umowy ubezpieczenia w ciągu 30 dni od daty zawarcia ubezpieczenia.

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia (proszę zaznaczyć jeśli rozwiązanie następuje powyżej 30 dni od zawarcia umowy):

- CreditShield Standard
- CreditShield Premium
- Bezpieczne Raty
- Super Bezpieczne Raty

Ubezpieczający ma prawo do wypowiedzenia umowy ubezpieczenia w okresie jej obowiązywania.

Wypełnia Klient

Miejscowość

Data

Podpis Ubezpieczającego  
zgodny ze wzorem podpisu  
posiadany przez bank

Wypełnia pracownik Agenta

Data doręczenia Formularza do Agenta

Podpis oraz imię i nazwisko pracownika Agenta