

.....

....., dn.....
(miejsowość, data)

.....

.....

.....

(dane Klienta)

OŚWIADCZENIE O ODSZTAPIENIU OD UMOWY UBEZPIECZENIOWEJ

Oświadczam, że odstępuję od umowy ubezpieczeniowej o numerze¹

zawartej dnia..... w salonie optycznym

.....

.....
(podpis pracownika salonu optycznego)

.....
(podpis klienta)

¹ Podać numer Polisy z Modułu Ubezpieczeń ERGO w Aplikacji Reklamacyjnej.