

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Miejsce ubezpieczenia

.....
Numer polisy

.....
Okres ubezpieczenia

COMPENSA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group
Al. Jerozolimskie 162
02-342 Warszawa

REZYGNACJA Z AUTOMATYCZNEGO ZAWARCIA UMOWY

Zgodnie z zapisami § 2 klauzuli nr 9 – automatyczna kontynuacja umowy Ogólnych warunków ubezpieczenia Compensa Mój Dom (19050) zatwierdzonych Uchwałą Zarządu Compensy Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group nr 55/2013 z dnia 4 września 2013 roku rezygnuję z automatycznego zawarcia kolejnej umowy na zasadach określonych w klauzuli.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis)