

Fortegra Europe Insurance Company Limited, pobočka Česká republika
Roztylská 1860/1
148 00 Praha 4
email: info@fortegra.cz

Číslo pojistné smlouvy

Datum uzavření pojistné smlouvy

Oznamuji / oznamujeme Vám, že tímto odstupuji / odstupujeme od pojistné smlouvy

MÍSTO / DATUM

PŘÍJMENÍ / JMÉNO

ADRESA

ČÍSLO ÚČTU

TELEFON

PODPIS

EMAIL

Poučení pojistníka:

Do 14 dnů máte právo odstoupit od této smlouvy bez udání důvodu.
Toto právo pojistník nemá u smluv sjednaných na dobu kratší než jeden měsíc.

Lhůta pro odstoupení od této smlouvy uplyne 14 dnů ode dne následujícího po dni uzavření této smlouvy.

Pro účely uplatnění práva odstoupit od smlouvy musíte o svém rozhodnutí odstoupit od této smlouvy informovat pojistitele Fortegra Europe Insurance Company Limited, pobočka Česká republika, Roztylská 1860/1, 148 00 Praha 4, tel.: 226 251 251, email: info@fortegra.cz formou jednoznačného prohlášení (např. dopisu zaslaného poštou, nebo emailem). Můžete použít přiložený vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy, není to však Vaší povinností.

Aby byla dodržena lhůta pro odstoupení od této smlouvy, postačuje zaslat sdělení o uplatnění práva odstoupit od smlouvy před uplynutím příslušné lhůty.

Důsledky odstoupení od smlouvy:

Pokud odstoupíte od této smlouvy, vrátíme Vám bez zbytečného odkladu, nejpozději do 30 dnů ode dne, kdy jsme byli informováni o Vašem rozhodnutí odstoupit od smlouvy, všechny platby, které jsme od Vás obdrželi. Pojistitel má právo pro tento případ odečíst si, co již z pojištění plnil. Bylo-li však pojistné plnění vyplaceno ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného vrátí pojistník, popřípadě pojištěný nebo obmyšlený, pojistiteli částku zaplaceného pojistného plnění, která přesahuje zaplacené pojistné.

Pro vrácení plateb použijeme č. účtu, které jste nám uvedl/a v tomto dokumentu.
V žádném případě Vám tím nevzniknou další poplatky.