BNP PARIBAS CARDIF

Toyota Insurance Services

ODSTĄPIENIE/WYPOWIEDZENIE*
UMOWY UBEZPIECZENIA

UBEZPIECZENIE KREDYTOBIORCÓW LUB LEASINGOBIORCÓW NA WYPADEK STRATY FINANSOWEJ GAP RTI - TIMB_GAPRTI LUB GAP RTI - TIML_GAPRTI.

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

IMIĘ NAZWISKO / NAZWA FIRMY _____

PESEL / NIP ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Numer Umowy kredytu / leasingu (Numer polisy GAP) _____

Kod pocztowy __ __ - __ __ __ Miejscowość _____

Ulica _____ Nr domu _____ Nr lokalu _____

Numer telefonu _____

Niniejszym odstępuję / wypowiadam Umowę ubezpieczenia o numerze wskazanym powyżej, zawartą z: Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie Cardif Polska S.A. oraz Cardif Assurances Risques Divers S.A. Oddział w Polsce.

ZWROT / ROZLICZENIE SKŁADKI KREDYTOBIORCA

WYPŁATĘ ZWROTU / ROZLICZENIA SKŁADKI PROSZĘ ZREALIZOWAĆ W NASTĘPUJĄCEJ FORMIE:

☐ W celu rezygnacji z finansowania ubezpieczenia w ramach umowy kredytu (rozliczenia składki z Kredytodawcą) zwrot składki proszę przekazać na rachunek:

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

(Pole wyłącznie dla kredytobiorcy, jeżeli leasingobiorca wpisze swój numer rachunku, to zwrot będzie przekazany zgodnie z rachunkiem wpisanym na stałe w punkcie: zwrot / rozliczenie składki leasingobiorca.)

ZWROT / ROZLICZENIE SKŁADKI LEASINGOBIORCA

WYPŁATĘ ZWROTU / ROZLICZENIA SKŁADKI PROSZĘ ZREALIZOWAĆ W NASTĘPUJĄCEJ FORMIE:

☐ W celu rezygnacji z finansowania ubezpieczenia GAP w ramach faktur leasingowych (rozliczenia składki z Leasingodawcą) zwrot składki proszę przekazać na rachunek Toyota Leasing Polska Sp. z o.o.:

0 8 | 2 1 6 0 | 0 0 0 3 | 2 0 0 0 | 1 0 0 0 | 1 0 0 0 | 0 0 0 1

*niepotrzebne skreślić

Wypełniony formularz prosimy odesłać do ubezpieczyciela na adres korespondencyjny lub pocztą elektroniczną:

CARDIF ASSURANCES RISQUES DIVERS S.A.
UL. GRZYBOWSKA 78, 00-844 WARSZAWA
obsluga@cardif.pl

Data (dd/mm/rrrr) __ __/__ __ /__ __ __ __

Podpis Ubezpieczającego