

Administrator de asigurări: DEFEND INSURANCE AGENT DE ASIGURARE SRL
Bulevardul Timișoara nr. 26, Clădirea Plaza România - Biroul 105,
Sector 6, București, cod poștal 061331, România
e-mail: info@defendinsurance.ro

Numărul contractului de asigurare

Data încheierii contractului de asigurare

Prin prezenta, notific că renunț/renunțăm la contractul de asigurare

LOCUL / DATA	NUMELE / PRENUMELE	ADRESA
CONTUL NR.	E-MAIL	PHONEBOOK

Nota asiguratului:

Titularul poliței are dreptul de a se retrage din prezentul contract în termen de 14 zile, fără a oferi niciun motiv, cu condiția să nu se fi produs niciun risc asigurat. Acest drept nu se aplică deținătorilor de polițe de asigurare pentru contractele cu o durată mai mică de o lună.

Perioada de retragere expiră la 14 zile după ziua următoare încheierii prezentului contract.

Pentru a vă exercita dreptul de retragere, trebuie să informați administratorul asigurării DEFEND INSURANCE AGENT DE ASIGURARE SRL, Clădirea România - Biroul 105 Sector 6, București Cod poștal 061331, Telefon: +40.312.295.260, E-mail: info@defendinsurance.ro sub forma unei declarații fără echivoc (de exemplu, o scrisoare trimisă prin poștă sau e-mail). Puteți utiliza modelul formularului de retragere, dar acesta nu este obligatoriu.

Pentru a respecta termenul de retragere din prezentul contract, este suficient să trimiteți notificarea privind exercitarea dreptului de retragere înainte de expirarea termenului relevant.

Consecințele retragerii:

Dacă vă retrageți din prezentul contract, vă vom rambursa toate plățile primite de la dumneavoastră fără întârzieri nejustificate, în termen de cel mult 30 de zile de la data la care suntem informați cu privire la decizia dumneavoastră de a vă retrage din contract.