

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica, numer domu, numer lokalu)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(PESEL)

Żabkalife.pl
Opencover Sp. z o.o.

**Dotyczy : rezygnacji z ubezpieczenia P PLUS o numerze polisy nroraz
pakietów dodatkowych.**

Wnoszę o wypisanie mnie niżej podpisanego z ubezpieczenia o numerze polisy nr
z dniem - -r.

Jednocześnie proszę o zwrot ewentualnie nadpłaconych składek przelewem na rachunek bankowy
w banku..... nr rachunku:.....

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis)