



Formularz odstąpienia od umowy

(formularz ten należy wypełnić i przesać pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: rezygnacje_mojeakcje@pzu.pl lub pisemnie na adres: Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, z dopiskiem „Program Moje Akcje PZU”)

Adresat: Powszechny Zakład Ubezpieczeń Spółka Akcyjna (PZU SA), Rondo Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, tel. (22) 582 00 00

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy Uczestnictwa w Programie Moje Akcje PZU.

Data przystąpienia do programu: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres e-mail: _____

Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data: _____