



**BNP PARIBAS**

**BNP PARIBAS BANK POLSKA S.A.**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA REZYGNACJI Z UBEZPIECZENIA /WYPOWIEDZENIA UMOWY UBEZPIECZENIA  
(dot. ubezpieczeń do produktów hipotecznych)\***

Dane osoby składającej/ osób składających oświadczenie:

Imię i nazwisko:..... PESEL.....

Imię i nazwisko:..... PESEL.....

Imię i nazwisko:..... PESEL.....

Imię i nazwisko:..... PESEL.....

Numer umowy kredytowej: .....

Rezygnuję/my z ubezpieczenia /wypowiadam umowę ubezpieczenia\*\*\* (Proszę o podanie nazwy ubezpieczenia):  
.....

O ile zwrot jest należny wnioskuję o zwrot części składki za niewykorzystany okres ochrony zgodnie z warunkami ubezpieczenia.

**Środki z tytułu niewykorzystanej składki są przekazywane na rachunek przeznaczony do spłaty kredytu, z którym ubezpieczenie było związane.**

Przyjmuję do wiadomości, iż w przypadku, gdy ochrona ubezpieczeniowa stanowi zabezpieczenie dla produktu hipotecznego, o ile przewiduje to treść umowy kredytowej, konsekwencją rezygnacji/wypowiedzenia umowy ubezpieczenia\*\* może być obowiązek dostarczenia innego zabezpieczenia należności z tytułu umowy o produkt hipoteczny, zmiana kosztów produktu hipotecznego, zmiana warunków umowy o produkt hipoteczny lub wypowiedzenie przez Bank umowy o produkt hipoteczny.

.....  
(Data i czytelny podpis osób/osoby składającej oświadczenie)

.....  
(Data i czytelny podpis pracownika Banku/pieczątką) \*\*\*\*

\* W przypadku ubezpieczeń indywidualnych oświadczenie składa Ubezpieczający. W przypadku ubezpieczeń grupowych oświadczenie składa Ubezpieczony.

\*\* Data urodzenia, jeśli Klient nie posiada numeru PESEL

\*\*\* Niepotrzebne skreślić

\*\*\*\* W przypadku wypowiedzenia umowy ubezpieczenia – podpis składa OFWCA



Nr Oddziału



Nr Klienta