



.....  
( miejscowość, data )

## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UBEZPIECZENIA

Ja, niżej podpisana/y ..... oświadczam, iż rezygnuję z ubezpieczenia grupowego oferowanego przez Uczniowski Klub Sportowy – Akademia Sportu Olimpijczyk na rzecz posiadanego ubezpieczenia:

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania: .....

Numer kontaktowy: .....

Numer Polisy Ubezpieczeniowej: .....

Wydanej przez firmę: .....

.....  
( Podpis )