



.....
(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:

.....