



Wniosek o odstąpienie

Polisa nr _____

Ubezpieczający/Właściciel polisy (osoba opłacająca składkę)

Nazwisko/Nazwa¹ _____

Imię _____

PESEL _____ Data urodzenia _____ Uzupełnić tylko jeśli Ubezpieczający/
Właściciel polisy nie posiada numeru
PESEL.

Dokument tożsamości Seria/Nr _____ Termin ważności dokumentu _____

Państwo urodzenia _____ Obywatelstwo _____

Adres zamieszkania/Adres siedziby firmy¹

Ulica _____

Nr domu _____ Nr mieszkania _____ Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Państwo _____

NIP¹/Regon¹ _____ Tel. komórkowy _____

Uwaga: Do wniosku należy dołączyć kopię dokumentu tożsamości (np. dowód osobisty, paszport lub kartę pobytu).

Rodzaj odstąpienia

Prosimy zaznaczyć odpowiednie opcje znakiem X:

odstąpienie po zawarciu umowy:

- Umowa ubezpieczenia
 Umowa dodatkowa _____

Ubezpieczający/Właściciel polisy może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni a gdy jest przedsiębiorcą w terminie 7 dni od dnia otrzymania dokumentu ubezpieczenia potwierdzającego jej zawarcie, czyli polisy. W przypadku odstąpienia po zawarciu umowy Nationale-Nederlanden zwraca wpłaconą składkę.

odstąpienie po otrzymaniu pierwszej rocznej informacji (dotyczy umów z komponentem inwestycyjnym zawartych po 01.01.2016 r.)

- Umowa ubezpieczenia
 Indywidualne Konto Emerytalne
 Indywidualne Konto Zabezpieczenia Emerytalnego
 Umowa dodatkowa ubezpieczenia na życie z ubezpieczeniowymi funduszami kapitałowymi

Ubezpieczający/Właściciel polisy może odstąpić od Umowy w terminie 60 dni od otrzymania po raz pierwszy rocznej informacji dotyczącej wartości jednostek z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia lub umowy dodatkowej. W przypadku odstąpienia po otrzymaniu pierwszej rocznej informacji Nationale-Nederlanden wypłaca wartość jednostek ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych.

Kwotę do wypłaty oblicza się według:

- a) Ceny jednostki uczestnictwa obowiązującej nie później niż w 3. Dniu roboczym po dniu rozwiązania danej Umowy,
b) liczby Jednostek uczestnictwa zarejestrowanych na danej umowie w dniu otrzymania informacji o odstąpieniu od tej Umowy.

Dane dotyczące formy wypłaty

Przelew na rachunek bankowy

Nr rachunku _____

Dane właściciela rachunku (proszę wypełnić jeśli właścicielem rachunku jest inna osoba niż występująca z wnioskiem)

Nazwisko/Nazwa _____

Imię _____

Państwo zamieszkania/Państwo siedziby firmy _____

Dane dodatkowe do wypłat w obcej walucie:

Nazwa Banku _____

Adres Banku _____

Kod BIC (SWIFT) _____ Waluta _____

Przeksięgowanie na polisę/wniosek numer _____

- na poczet przyszłych składek regularnych
 na poczet nieregularnej składki IKE
 na poczet składki dodatkowej
 na poczet nieregularnej składki IKZE
 na poczet składki lokacyjnej

Oświadczenia

Oświadczenie Ubezpieczającego/Właściciela polisy

Potwierdzam, że wszelkie podane dane są kompletne i zgodne z prawdą. W przypadku zatajenia lub podania nieprawdziwych danych Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Topiel 12, 00-342 (dalej: Nationale-Nederlanden) wolne jest od odpowiedzialności zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa.

Oświadczenie Przedstawiciela

Potwierdzam, że przeprowadziłam/em weryfikację tożsamości osoby składającej wniosek oraz, że dane we wniosku są zgodne z dokumentem potwierdzającym tożsamość osoby składającej wniosek.

Ubezpieczający/ Właściciel polisy

Imię i nazwisko (czytelny podpis)

Podpis zgodny ze złożonym wzorem (w przypadku przedsiębiorców – dodatkowo pieczęć)

Data

Przedstawiciel (w przypadku wypełnienia wniosku w obecności Przedstawiciela)

Podpis

Data

¹ dane do wypełnienia w przypadku gdy Ubezpieczającym/Właścicielem polisy jest przedsiębiorca