

Odstúpenie od poistnej zmluvy Poistenie Zariadenia

Poistovateľ:

MAXIMA poisťovňa, a. s., so sídlom Italská 1583/24, Vinohrady, 120 00 Praha 2, Česká republika,
IČO: 613 28 464, vedená u Mestského soudu Praha, sp. zn. B 3314

Zastúpený:

O2 Slovakia, s. r. o., so sídlom Pribinova 40, 811 09 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 47 259 116, zap.
v OR vedenom Mestským súdom Bratislava III, Oddiel: Sro, vložka č.: 160894/B, v pozícii Obchodného
zástupcu

Poistník:

Meno a priezvisko/názov:

Adresa/sídlo:

Číslo účtu na vrátenie poistného (v tvare IBAN):

Identifikácia poistnej zmluvy:

Číslo poistnej zmluvy:

Týmto ako Poistník v lehote uvedenej v ustanovení § 5 zákona č. 266/2005 Z. z. o ochrane spotrebiteľa
pri finančných službách na diaľku a o zmene a doplnení niektorých zákonov odstupujem od vyššie
uvedenej poistnej zmluvy uzatvorenej medzi Poistovateľom a Poistníkom.

V dňa

.....
Podpis Poistníka