



ODSTÚPENIE OD POISTNEJ ZMLUVY POISTENIE ZARIADENIA

POISŤOVATEĽ:

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

ZASTÚPENÝ:

O2 Slovakia, s.r.o., so sídlom Einsteinova 24, 851 01 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 Poisťovateľom a Poistníkom.

V, dňa

.....
Podpis poistníka