**Formulář pro odstoupení od pojistné smlouvy bez udání důvodů**

**Pojistník**Jméno a příjmení/ Název:……………………………………………………………………………………….

Datum narození/ IČO: …………………………………………………………………………………………

Adresa trvalého pobytu/ Sídlo: …………………………………………………………………………………

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy č.: ……….……………… uzavřené dne: .…………………….

Vrácení zaplaceného pojistného proveďte převodem na bankovní účet č.: ……………………….…….

Místo a datum podpisu: ………………………………… Podpis pojistníka: ………………………………

**Podmínky odstoupení od smlouvy**

Od pojistné smlouvy uzavřené formou obchodu na dálku máte právo odstoupit do 14 dnů ode dne jejího uzavření. Rozhodující je datum odeslání podepsané žádosti na korespondenční adresu pojistitele (tj. pojišťovny).

Odstoupit nelze od smluv o cestovním pojištění nebo o podobných krátkodobých pojištěních s pojistnou dobou kratší než jeden měsíc.

Odstoupením se smlouva ruší od počátku a na pojištění se hledí jako by nikdy nebylo sjednáno. V případě odstoupení Vám pojistitel vrátí zpět zaplacené pojistné, od kterého se odečte to, co již z pojištění plnil. Bylo-li vyplaceno pojistné plnění ve výši přesahující výši zaplaceného pojistného, vrátí pojistník, popřípadě pojištěný nebo obmyšlený, pojistiteli částku zaplaceného pojistného plnění, která

přesahuje zaplacené pojistné.Jako důsledek odstoupení od smlouvy povinného ručení (pojištění odpovědnosti z provozu vozidla) může být Českou kanceláři pojistitelů požadována úhrada příspěvku nepojištěných do garančního fondu.