

## Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia na życie

UBEZPIECZAJĄCY (IMIĘ I NAZWISKO)

UBEZPIECZYCIEL (NAZWA)

ADRES

ADRES UBEZPIECZYCIELA

PESEL

NUMER POLISY

TELEFON / E-MAIL

DATA ZAWARCIA UMOWY

SKŁADAM OŚWIADCZENIE O (ZAZNACZ WŁAŚCIWE):

- wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia na życie w każdym czasie (art. 830 § 1 Kodeksu cywilnego)
- odstąpieniu od umowy zawartej na okres dłuższy niż 6 miesięcy, w terminie 30 dni (konsument) / 7 dni (przedsiębiorca) od jej zawarcia (art. 812 § 4 Kodeksu cywilnego)
- rezygnacji z polisy na życie z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym (UFK) i wypłacie wartości wykupu zgodnie z OWU
- innym: .....

Niniejszym oświadczam, że wypowiadam / odstępuję od wskazanej wyżej umowy ubezpieczenia na życie. Proszę o potwierdzenie przyjęcia oświadczenia oraz o zwrot składki za niewykorzystany okres ochrony (art. 813 § 1 Kodeksu cywilnego) lub – w przypadku polisy z UFK – o wypłatę wartości wykupu, na rachunek:

.....  
numer rachunku bankowego.....  
data.....  
czytelny podpis ubezpieczającego

Wzór pomocniczy przygotowany przez wybierz-ubezpieczenie.pl. Materiał informacyjny, nie stanowi porady prawnej. Nie istnieje jeden obowiązkowy wzór rezygnacji z ubezpieczenia na życie; pismo jest skuteczne, jeśli zawiera wymagane dane i wpłynie w

terminie zgodnym z OWU. Stan prawny: lipiec 2026.