



Oznámení o odstoupení od pojistné smlouvy uzavřené distančním způsobem nebo mimo obchodní prostory

Pojistitel: **D.A.S. Rechtsschutz AG**

se sídlem ve Vídni, obchodní adresa Hernalser Gürtel 17, A-1170 Vídeň, Rakousko,
číslo zápisu v obchodním rejstříku u Obchodního soudu ve Vídni: FN 53574 k,
provozující pojišťovací činnost v České republice prostřednictvím pobočky (organizační složka)

D.A.S. Rechtsschutz AG, pobočka pro ČR

se sídlem Vyskočilova 1481/4, Michle, 140 00 Praha 4, IČO: 03450872,
zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze pod sp. zn. A 76832
Vyskočilova 1481/4, 140 00 Praha 4 – Michle

Oznamuji/oznamujeme*, že tímto odstupuji/odstupujeme* od pojistné smlouvy číslo*

Datum uzavření pojistné smlouvy*

Jméno / název pojistníka*

Adresa pojistníka*

ulice

č. popisné/orientační

PSČ, obec

Podpis pojistníka*

Datum*