**Oznámení o odstoupení od Pojištění T-Mobile Pro Jistotu**

**dle Rámcové pojistné smlouvy č. TMHW 1/2024,**

(v případě, že chcete odstoupit od pojištění, můžete využít tento formulář, vyplněný jej zašlete na níže uvedenou adresu pojistníka - T‑Mobile Czech Republic a.s.)

|  |
| --- |
| **Já pojištěný/á**  Jméno a příjmení: ……………………………………………………  Rodné číslo: ……………………………………………………..  Bytem (ulice, PSČ, město): …………………………………………………………………  **tímto oznamuji, že odstupuji od pojištění dle pojistné smlouvy č. TMHW 1/2024** uzavřené mezi T-Mobile Czech Republic a.s., Tomíčkova 2144/1, 149 00 Praha 4 149 00, jako pojistníkem a BNP Paribas Cardif Pojišťovna, a.s., Boudníkova 2506/1, 180 00 Praha 8 – Libeň, jako pojistitelem.  **Číslo souhlasu s pojištěním: …………………………**  V ……………………. dne *…………………*  Podpis pojištěného: |

**Poučení o možnosti odstoupit od jednotlivého pojištění**

1. Pokud jste k pojištění přistoupil výhradně prostřednictvím prostředků komunikace na dálku (např. on-line nebo telefonicky), pak máte právo odstoupit:
   * 1. do 14 dnů od přistoupení k pojištění, resp. do 14 dnů ode dne, kdy Vám byly sděleny povinné údaje dle ustanovení § 1843 až 1845 občanského zákoníku, pokud Vám byly sděleny až po přistoupení k pojištění;
     2. do 3 měsíců ode dne, kdy jste se dozvěděl/a nebo dozvědět mohl/a, že Vám byly v souvislosti s přistoupením k pojištění poskytnuty klamavé údaje.

Dále máte právo od pojištění odstoupit ve lhůtě 2 měsíců ode dne, kdy jste zjistil/a nebo mohl/a zjistit porušení povinnosti pojistitele, resp. pojistníka, upozornit Vás na nesrovnalosti mezi nabízeným pojištěním a Vašimi požadavky, kterých si musela být pojišťovna, resp. pojistník, vědom, anebo povinnosti pojišťovny, resp. pojistníka, pravdivě a úplně odpovědět na Vaše písemné dotazy týkající se pojištění.

1. Pro dodržení lhůty pro odstoupení od pojištění postačuje odeslat odstoupení od pojištění před uplynutím příslušné lhůty.
2. Odstoupení je nutné podat písemně prostřednictvím pojistníka, tedy na adresu T-Mobile Czech Republic a.s., Tomíčkova 2144/1, 149 00 Praha 4.
3. Odstoupením od pojištění se pojištění od počátku ruší. Pojistitel vrátí pojistníkovi zaplacené pojistné a pojistník Vám vrátí úhradu za pojištění, kterou od Vás již obdržel.