

Odstoupení od smlouvy

Jméno a příjmení žadatele _____

Číslo smlouvy _____

Rodné číslo / Číslo pojištěnce _____

Adresa _____

Generali penzijní společnost, a.s.

Na Pankráci 1720/123, Nusle, 140 21 Praha 4

IČ 61858692

Oznamuji, že tímto odstupuji od smlouvy o doplňkovém penzijním spoření uzavřené dne _____.

Beru na vědomí, že právo na odstoupení od smlouvy bez udání důvodu zaniká po uplynutí 30 dnů ode dne následujícího po dni uzavření smlouvy.

Dne _____

Podpis klienta _____

Úřední ověření: