

(aizpildiet un nosūtiet šo veidlapu tikai tad, ja vēlaties atteikties no līguma)

ERGO Insurance SE Latvijas filiāle
 Vien. reģ. Nr. 40103599913
 Skanstes iela 50, Rīga, LV-1013
 Tālr. +371 22585500
 E-pasts: info@erqo.lv

Datums:

Pakalpojuma sniedzēja nosaukums:

ERGO Insurance SE Latvijas filiāle

Pakalpojuma sniedzēja adrese:

Skanstes iela 50, Rīga, LV-1013

Pakalpojuma sniedzēja e-pasta adrese:

info@ergo.lv

Patērētāja vārds, uzvārds:

Patērētāja personas kods

					-						
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

Patērētāja e-pasta adrese:

Pakalpojums:

Līguma noslēgšanas datums:

Polises numurs:

Maksājuma apliecinošs dokuments:

Naudas atmaksu vēlos saņemt ar pārskaitījumu uz bankas

kontu

Apdrošināšanas atlīdzību pārskaitīt uz bankas kontu

[illegible]

Patērētāja paziņojums par atteikumu: paziņoju, ka vēlos atteikties no līguma, ko esmu noslēdzis par iepriekš norādīta pakalpojuma pasūtīšanu.

Paraksts (aizpilda, ja nosūta veidlapu pa e-pastu)

Aizpildītu un ar drošu elektronisko parakstu parakstītu atteikuma tiesību veidlapu, lūdzam nosūtīt pa e-pastu info@ergo.lv vai autorizējoties pašapkalpošanās portālā mansergo.lv, sadaļā "Sarakste ar ERGO" izvēloties "Cits temats" un pievienojot aizpildītu 14 dienu atteikuma veidlapu, kā arī maksājuma apliecināšu dokumentu.

Informācija par atteikuma tiesību izmantošanu

Jums ir tiesības 14 dienu laikā atteikties no šā apdrošināšanas līguma, neminot iemeslu.

Atteikuma tiesību izmantošanas termiņš beigsies pēc 14 dienām, sākot no apdrošināšanas līguma noslēgšanas dienas. Ja termiņa beigās iekrīt valstī „oficiāli” noteiktā brīvdienā, atteikuma tiesības izmantojamās līdz minētā termiņa beigām sekojošajai darba dienai (ieskaitot to).

Atteikuma tiesību izmantošanas sekas

Ja jūs esat pieprasījis sākt pakalpojumu sniegšanu atteikuma termiņā laikā, kad apdrošināšanas līgums nav stājies spēkā atteikuma tiesību izmantošanas termiņā, mēs jums atmaksāsim visus no jums saņemtos maksājumus bez nepamatotas kavēšanās un jebkurā gadījumā ne vēlāk kā 14 dienu laikā no dienas, kad mēs tikām informēti par jūsu lēmumu atteikties no šā apdrošināšanas līguma.

Ja jūs esat pieprasījis sākt pakalpojumu sniegšanu atteikuma termiņa laikā, kad apdrošināšanas līgums jau ir stājies spēkā atteikuma tiesību izmantošanas termiņā, jums ir jāapmaksā summa, kura attiecībā pret pilnu apdrošināšanas līguma izpildi ir proporcionāla izpildītajai apdrošināšanas līguma daļai, līdz brīdim, kad jūs mums paziņojāt par atteikšanos no šā apdrošināšanas līguma.

Atmaksāšana tiks veikta uz jūsu norādīto bankas kontu.