

Odstoupení od pojistné smlouvy

Právo na odstoupení má pouze spotřebitel, který uzavřel pojistnou smlouvu výhradně prostředkem komunikace na dálku (např. online nebo po telefonu).

Pojistitel

Colonnade Insurance S.A., se sídlem L-2350 Lucemburk, rue Jean Piret 1, Lucemburské velkovévodství, zapsaná v lucemburském Registre de Commerce et des Sociétés, registrační číslo B61605, jednající prostřednictvím **Colonnade Insurance S.A., organizační složka**, se sídlem Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4, Česká republika, identifikační číslo 044 85 297, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 77229

Pojistitele zastupuje na základě zmocnění společnost

LEXIA Legal Protection a.s., IČO: 22189432, Želetavská 1525/1, Michle, 140 00 Praha 4, spisová značka: B 29185 vedená u Městského soudu v Praze, která vykonává činnost jako MGA (Managing General Agent).

Elektronická adresa pro doručení odstoupení:

- E-mail: info@lexia.cz
- Datová zpráva: ID schránky – gdzpx9r

Adresa pro zaslání listinného odstoupení:

- LEXIA Legal Protection a.s., Želetavská 1525/1, Michle, 140 00 Praha 4

Oznamuji, že tímto **odstupuji od pojistné smlouvy** č. o pojištění právní ochrany.

Datum uzavření pojistné smlouvy:

Titul, jméno, příjmení:

Bydliště:

Datum podpisu odstoupení:

Podpis spotřebitele: (pouze pokud odstoupení posíláte poštou)

Když budete odstoupení posílat poštou, pak Vám doporučujeme uchovat si doklad o odeslání (podací lístek). V případě nejasností o doručení Vašeho odstoupení budete mít totiž povinnost prokázat, že jste odstoupení odeslali.

Pokud Vaše odstoupení bude správné (účinné), uhrazené pojistné Vám zašleme zpět na bankovní účet. Naší povinností je Vám pojistné vrátit neprodleně, nejpozději do třiceti dnů ode dne, kdy jste nám odstoupení odeslali.