
miejsowość i data

Imię i nazwisko / nazwa firmy

Adres

Pesel / Regon

Do _____

Wniosek o zwrot składki ubezpieczeniowej

Proszę o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia

z polisy nr:

Do wniosku załączam:

- ksero umowy kupna sprzedaży;
- ksero decyzji o złomowaniu pojazdu;
- wypowiedzenie umowy OC nabywcy

Składkę proszę przesłać na:

- adres domowy:
.....
- rachunek bankowy :
- nazwa banku:

czytelny podpis

