

Nazwa i adres  
zakładu ubezpieczeń:

Miejscowość: \_\_\_\_\_  
dnia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI – PO WYPOWIEDZENIU NABYWCY

### Właściciel:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / siedziby: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Współwłaściciel:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / siedziby: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Dane pojazdu:

Marka pojazdu: \_\_\_\_\_

Nr rejestracyjny: \_\_\_\_\_

Numer nadwozia: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / siedziby: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Polisa nr \_\_\_\_\_ ważna od: \_\_\_\_\_

do: \_\_\_\_\_.

Jednocześnie oświadczam, że z w/w polisy nie pobrałem odszkodowania / nie spowodowałem szkód.

### Powodem zwrotu składki jest zbycie pojazdu i wypowiedzenie polisy przez nabywcę:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / siedziby: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Naliczony zwrot składki proszę:

- przelać na konto Nr \_\_\_\_\_

- przekazać pocztą na adres domowy.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_  
Podpis właściciela pojazdu

\_\_\_\_\_  
(potwierdzam odbiór dokumentu)