

.....
ul.
.....

....., dnia r.

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

Imię i nazwisko:

Adres:

Przedmiot ubezpieczenia:
.....

Dotyczy ubezpieczenia: OC posiadacza pojazdu mechanicznego, NW, AC/KR

Proszę o zwrot niewykorzystanej części składki z polisy
nr z powodu sprzedaży samochodu
w dniu r. i wyrejestrowania w Wydziale Komunikacji
w dniu r.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w czasie trwania umowy ubezpieczenia od
do zgodnie z polisą nr nie miało
miejsce zdarzenie objęte ochroną ubezpieczenia - nie spowodowałem /am żadnej
kolizji/wypadku, która spowodowałby zaangażowanie odpowiedzialności
..... **S.A.**

W przypadku, kiedy zostanie mi udowodnione, że powyższe oświadczenie
jest niezgodne z prawdą, zobowiązuję się do zwrotu wypłaconej kwoty za niewykorzystany
okres ubezpieczenia wraz z należnymi odsetkami.

.....
PODPIS

FORMA PRZEKAZANIA PIENIĘDZY:



Przelew bankowy (nr konta)

.....



Przekaz pocztowy na adres: