

Głogów,

Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko / nazwa ubezpieczającego

.....
Adres miejsca zamieszkania / siedziby ubezpieczającego

.....
Nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

Oświadczam, że w dniu zbyłem pojazd:

Marka/model

Nr rejestracyjny

Numer polisy

Wnoszę o zwrot składki za niewykorzystany okres ochrony ubezpieczeniowej za ubezpieczenia dobrowolne oraz ubezpieczenie obowiązkowe OC (w przypadku wplynięcia wypowiedzenia nabywcy):

Przekazem pocztowym na adres:

Przelewem na numer konta:

.....
Czytelny podpis ubezpieczającego

ZAŁĄCZNIK:

- kopia dokumentu zbycia