

.....
.....
.....
dane właściciela pojazdu

**WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI Z UMOWY UBEZPIECZENIA
OC, NW, ZK, AC***

Zwracam się z prośbą o zwrot składki z umowy ubezpieczenia OC, NW, ZK, AC* objętej polisą nr dotyczącej pojazdu marki o nr rejestracyjnym i nr nadwozia Pojazd objęty powyższą umową sprzedałem/am dnia Panu/Pan..... zamieszkałemu/łej w

Jednocześnie oświadczam, że w okresie od (tj. dnia zawarcia ubezpieczenia) do dnia (tj. dnia zbycia pojazdu) nie spowodowano ruchem tego pojazdu szkody, za którą zakład ubezpieczeń wypłacił lub jest zobowiązany do wypłaty odszkodowania z ubezpieczenia OC, NW, ZK, AC*

Zwrot proszę przesłać na konto/adres:

.....

.....
podpis posiadacza pojazdu

* właściwe zakreślić



Pośrednictwo Ubezpieczeniowe DK
32-600 Oświęcim
Rynek Główny 12 lok. 12-13
tel. +48 508 176 273, +48 33 842 06 20
biuro@kaznowska.pl

www.kaznowska.pl

Przyjazny świat ubezpieczeń