

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

Do Towarzystwa:

Numer polisy:

Dane Wnioskodawcy: Imię i Nazwisko:

PESEL/NIP:

Proszę o zwrot niewykorzystanej części składki z powyższej polisy w związku z:

sprzedażą pojazdu i wypowiedzeniem umowy przez nabywcę

złomowaniem pojazdu (demontażem)

podwójnym ubezpieczeniem

Zwrot proszę przekazać na rachunek bankowy:

.....

(Czytelny podpis Wnioskodawcy)