

WNIOSEK O ZWROT NIEWYKORZYSTANEJ SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ

Imię i nazwisko/Nazwa firmy.....

Adres.....

Nr rej..... marka.....nr vin.....

Proszę o zwrot niewykorzystanej składki z umowy ubezpieczenia OC/AC/NNW/ASS z polisy

seria.....nr.....po sprzedaży/ wyrejestrowaniu* w/w pojazdu w dniu.....

Oświadczam, że w okresie trwania ww. umowy ubezpieczenia do dnia sprzedaży/wyrejestrowania* pojazdu nie wystąpiło zdarzenie, w związku z którym (nazwa zakładu ubezpieczeń) zobowiązane będzie do wypłaty odszkodowania. W przypadku gdy powyższe oświadczenie będzie niezgodne z prawdą, zobowiązuję się do zwrotu wypłaconej kwoty za niewykorzystany okres ubezpieczenia wraz z odsetkami.

Proszę o przekazanie niewykorzystanej składki:

1. Na konto nr.....

2. Przekazem pocztowym na adres.....

W załączeniu: Umowa kupna-sprzedaży/decyzja o wyrejestrowaniu pojazdu/ lub inne.

.....

Podpis Klienta

*Niewłaściwe skreślić