

## Wniosek o zwrot składki

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Imię i Nazwisko

\_\_\_\_\_  
Ulica

\_\_\_\_\_  
Kod pocztowy, miejscowość

### WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI Z UBEZPIECZENIA POJAZDU

W związku ze sprzedażą / wyrejestrowaniem / demontażem / kradzieżą /  
inne \_\_\_\_\_ .

pojazdu marki \_\_\_\_\_

numer rejestracyjny \_\_\_\_\_

zwracam się z wnioskiem o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia.

Rodzaj ubezpieczenia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, Auto – Casco, NW komunikacyjne, ASS, inne)

Seria i numer polisy \_\_\_\_\_

T.U. \_\_\_\_\_  
(adres Towarzystwa Ubezpieczeniowego)

*Należną kwotę proszę przekazać:*

- na adres zamieszkania za pośrednictwem Poczty Polskiej
- przelewem na rachunek bankowy o numerze:

\_\_\_\_\_  
*Do wniosku załączam:*

- kopię umowy sprzedaży/ zaświadczenie o demontażu/ zaświadczenie o wyrejestrowaniu/ inne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Czytelny podpis wnioskującego**