

miejsowość, data.....

imię nazwisko.....

adres.....

kontakt.....

Towarzystwo Ubezpieczeń.....

Towarzystwo Ubezpieczeń c.d.....

## WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

W związku ze zbyciem auta proszę o zwrot niewykorzystanej składki z ubezpieczenia AC, NNW, Assistance oraz innych ryzyk dobrowolnych, zawartych w ramach Polisy, oraz o zwrot składki za OC w przypadku zarejestrowania wypowiedzenia nabywcy.

Zwrot proszę zrealizować: \*przelewem na podany poniżej numer konta / \*przekazem pocztowym na poniższy adres (\*niepotrzebne skreślić)

Numer Polisy:

.....

Marka i model auta:

.....

Data zbycia:

.....

.....  
PODPIS KLIENTA

Załączniki:

1. kopia umowy zbycia / faktury
- 2.