

.....
nazwisko i imię lub nazwa firmy

....., dnia
miejscowość

.....
ulica

.....
kod, miejscowość

.....
telefon

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

Proszę o zwrot składki za niewykorzystany okres ochrony z tytułu umowy ubezpieczenia z polisy o serii i numerze w związku z:

☐ Wyrejestrowaniem ☐ Odstąpieniem od umowy ☐ Sprzedażą ☐ Wypowiedzeniem

Należność proszę przesłać na **rachunek bankowy**** bądź adres:

.....
.....

Prośba o zwrot dotyczy samochodu marki
o numerze rejestracyjnym
w zakresie ryzyk OC/AC/NNW/ASS/SZYBY*

(W przypadku sprzedaży pojazdu, warunkiem koniecznym do realizacji zwrotu składki z ryzyka OC jest złożenie wypowiedzenia przez nabywcę pojazdu.)

.....
Czytelny podpis osoby uprawnionej***

Załączniki:

Umowa kupna-sprzedaży/faktura*

Wypowiedzenie nowonabywcy*

Wypowiedzenie umowy*

Potwierdzenie wyrejestrowania pojazdu*

Odstąpienie od umowy ubezpieczenia*

Oryginał polisy/oświadczenie o przekazaniu polisy nowonabywcy*

Zgoda współwłaściciela*

*niepotrzebne skreślić

** zalecamy ze względu na krótszy czas realizacji

***w przypadku ubezpieczenia OC podpis Ubezpieczonego, w przypadku ubezpieczenia dobrowolnego podpis Ubezpieczającego