

## WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

Imię i nazwisko / Nazwa firmy: .....

Adres: .....

PESEL / REGON: .....

Nr telefonu: .....

Przedmiot ubezpieczenia .....

Proszę o zwrot części składki z tytułu niewykorzystanego okresu ubezpieczenia z polisy nr .....  
z powodu sprzedaży\* / wyrejestrowania pojazdu\*

Należną kwotę niewykorzystanej składki proszę wypłacić w formie przelewu na konto nr: .....

### Oświadczenie

Oświadczam, że w czasie obowiązywania w.w. umowy ubezpieczenia nie wystąpiło zdarzenie skutkujące wypłatą, bądź powstanie zobowiązania do wypłaty odszkodowania przez Towarzystwo Ubezpieczeń. W przypadku udokumentowania niezgodności z prawdą mojego oświadczenia, zobowiązuję się do zwrotu wypłaconej sumy pieniężnej wraz z odsetkami.

Załączniki: umowa kupna – sprzedaży pojazdu\* / wypowiedzenie umowy OC nabywcy\* /dokument potwierdzający wyrejestrowanie pojazdu\* / skan polisy\*

.....  
\* Niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis klienta