Radom dn . . . . . . . . . . . . .

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskujący:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  | Do Towarzystwa Ubezpieczeń . . . . . . . . . . . . . . . . . polisa nr . . . . . . . . . . . . .   |

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

Informuję, że w dniu/z dniem . . . . . . . . . . . . . dokonałem/am / rezygnuję:

- zbycia pojazdu

- kasacji pojazdu

- rezygnacji z ubezpieczenia

- inne - /jakie/. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 z tego tytułu wnoszę o zwrot niewykorzystanej składki ubezpieczeniowej z ryzyk obowiązkowych i dobrowolnych

- na adres zamieszkania . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

- przelewem na konto . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 . . . . . . . . . . . . . . . .

czytelny podpis wnioskującego

Załączniki:

- umowa kupna- sprzedaży / faktura / umowa darowizny

- decyzja o kasacji/ decyzja o czasowym wyrejestrowaniu

- inny / wymień/. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .