

.....  
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....  
(ulica zamieszkania)

.....  
(miejsowość kod pocztowy)

.....  
(nr telefonu / adres e-mail)

## WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

W związku ze: sprzedażą / złomowaniem\* w dniu ..... pojazdu marki model  
..... o nr rej. ....

zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia z umowy ubezpieczenia: OC / AC / NNW / ASS\*, nr polisy: .....  
w towarzystwie ubezpieczeń: .....

Zwrot składki proszę przekazać:

przekazem pocztowym / na konto bankowe o nr\*

.....

Do wniosku załączam kserokopię dokumentu:

potwierdzającego zbycie pojazdu / wyrejestrowania pojazdu / inne: .....\*

Radom, .....r.

.....  
czytelny podpis ubezpieczającego

Data przyjęcia przez przedstawiciela TU: .....

pieczętka i podpis przedstawiciela TU

\* niepotrzebne skreślić