



UBEZPIECZENIA

UBEZPIECZONY:

.....
miejsowość i data

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
adres

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ

Zwracam się z prośbą o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia z umowy ubezpieczenia OC/AC/NNW/ASS seria nr zawartej za Waszym pośrednictwem z Towarzystwem Ubezpieczeń dotyczącą pojazdu marki, nr rej. Oświadczam, że w okresie od dnia /początku ochrony ubezpieczeniowej/ do dnia /sprzedaży/kradzieży/ **nie miało miejsca żadne zdarzenie objęte ochroną ubezpieczeniową** wynikającą z polisy seria nr W związku z tym nie będę występował z żadnym roszczeniem do ubezpieczyciela, a wszystkie ewentualne roszczenia osób trzecich zobowiązuję się uregulować osobiście.

.....
data i podpis ubezpieczonego

Proszę o przekazanie niewykorzystanej składki:

1. Na konto nr.....
2. Przekazem pocztowym na adres

W załączeniu:

Umowa kupna-sprzedaży
Decyzja o wyrejestrowaniu pojazdu
Inne