

....., dnia r.

.....
imię i nazwisko posiadacza pojazdu

.....
PESEL lub REGON

.....
.....
adres

.....
nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego

.....
Nr polisy

.....
Okres ubezpieczenia

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

Przedmiot ubezpieczenia:

- 1) pojazd marki, numer rejestracyjny,
nr VIN
- 2) nieruchomość położona pod adresem:
- 3) inne:

Zwracam się z prośbą o zwrot składki z w.w polisy dotyczącej ubezpieczenia

OC / AC/ KR / NW / ASS/ inne: na rachunek bankowy:
..... numer

z powodu: sprzedaży / demontażu / wyrejestrowania / inne:

Oświadczam, że w czasie trwania umowy ubezpieczenia potwierdzonej w.w polisą nie wystąpiło zdarzenie, w związku z którym Towarzystwo Ubezpieczeniowe wypłaciło lub jest zobowiązane do wypłaty odszkodowania/świadczenia (realizacji świadczenia) z w/w polisy. W przypadku, jeżeli zostanie mi udowodnione, że powyższe oświadczenie jest niezgodne z prawdą, zobowiązuję się do zwrotu wypłaconej kwoty za niewykorzystany okres ubezpieczenia wraz z odsetkami.

.....
podpis