.....

(miejscowość, data)

.....

imię, nazwisko / nazwa firmy (zbywcy pojazdu)

.....

PESEL / REGON

.....

Ulica, numer domu

.....

kod pocztowy, miejscowość

.....

Towarzystwo Ubezpieczeniowe

WNIOSEK o zwrot składki

W związku ze sprzedażą/wyrejestrowaniem pojazdu zwracam się z prośbą o zwrot niewykorzystanej składki z umowy. Jednocześnie oświadczam, że w okresie poprzedzającym rozwiązanie umowy ubezpieczenia nie nastąpiło zdarzenie w związku z którym Zakład Ubezpieczeń wypłacił lub jest zobowiązany by wypłacić odszkodowanie

.....

data zbycia pojazdu

.....

marka, model pojazdu

.....

numer polisy

.....

numer rejestracyjny

.....

okres ubezpieczenia

Kwotę zwrotu składki proszę wypłacić:

□ przelewem na koto .....

□ przekazem pocztowym na adres .....

W załączeniu umowa kupna –sprzedaży pojazdu / decyzja o wyrejestrowaniu pojazdu / inne: .....

.....

(podpis i pieczęć pracownika RCU)

.....

(data przyjęcia dokumentu)

.....

(podpis właściciela pojazdu)