

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres)

.....
(adres c.d.)

.....
(nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego)

Proszę o zwrot składki ubezpieczeniowej za polisę nr

Prośbę swą uzasadniam sprzedażem / zezłomowaniem¹ pojazdu o numerze
rejestracyjnym

Nadpłaconą składkę z ubezpieczenia proszę:

- wysłać przekazem pocztowym na adres:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(adres c.d.)

- przelać na konto:

.....
(imię i nazwisko właściciela rachunku)

.....
(nr rachunku konta bankowego)

Z poważaniem,

.....
(czytelny podpis)

1. Niepotrzebne skreślić