

....., dn. ....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(ulica, nr domu)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(marka, model, nr rej.)

.....  
(nr polisy, nazwa zakładu ubezpieczeń)

### **WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI**

Niniejszym zawiadamiam, że w związku ze:

- zbyciem (sprzedażą) w dniu ..... pojazdu marki ..... nr rej. ....
- wyrejestrowaniem w dniu ..... pojazdu marki ..... nr rej. ....
- wypowiedzeniem umowy ubezpieczenia ..... o nr: .....

Wnioskuje o:

**- zwrot składki za niewykorzystany okres umowy ubezpieczenia:**

- OC posiadaczy pojazdów mechanicznych
- AC, autocasco
- NNW kierowcy i pasażerów
- Przelewu na nr konta:.....  
w banku .....
- Przekazu pocztowego na wskazany powyżej adres

.....  
(podpis wnioskodawcy)