

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko, adres*

.....  
*Towarzystwo i adres*

### **Wniosek o zwrot składki**

W związku z wyrejestrowaniem/zbyciem\* pojazdu w dniu .....  
marki ....., nr rejestracyjny....., wnoszę o zwrot składki  
z polisy nr ....., zawartej na okres od ..... do.....

Oświadczam, że w okresie objętym umową ubezpieczenia nie wystąpiło zdarzenie, w  
związku z którym Zakład Ubezpieczeń wypłacił lub jest zobowiązany wypłacić  
odszkodowanie.

Proszę o przekazanie niewykorzystanej składki:

1) na konto nr .....

2) przekazem pocztowym na adres .....

Załączniki:

- oryginał/kopia/odpis dokumentu ubezpieczenia\*,
- zaświadczenie o wyrejestrowaniu/umowa kupna-sprzedaży/faktura sprzedaży\*,
- wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadacza pojazdu złożonego przez nabywcę,
- inne .....

.....  
(czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić