

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego)

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ

Proszę o zwrot części składki z tytułu niewykorzystanego okresu ubezpieczenia z polisy nr,
dotyczącej ubezpieczenia:

OC/NW

AC/KR/NW/WD

mieszkania/domu

inne, jakie

z powodu

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/nazwa firmy)

.....
(adres wnioskodawcy/siedziba firmy)

.....
(PESEL/REGON)

.....
(nr telefonu)

Przedmiot ubezpieczenia:

pojazd:.....
(marka, model, nr rejestracyjny)

nieruchomość
(rodzaj, adres)

Należną kwotę niewykorzystanej składki proszę wypłacić w formie:

przelewu, na konto nr,
w banku

przekazu pocztowego, na adres.....

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

oryginał polisy nr

wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC nabywcy

umowę kupna-sprzedaży

.....

.....

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

.....
(data i podpis, pieczętka przyjmującego wniosek)

Źródło wydruku: www.ubezpieczenia-tamkun.pl

Agencja Ubezpieczeniowa
Tamkun Kamil

Al. Wojska Polskiego 55/3, Mońki

kontakt:
tel.: 505 630 716

e-mail: kamil.tamkun@gmail.com