……………………………………. Gorlice dn. ……………….

 imię i nazwisko

…………………………………….

 Adres

Do ………….………………………….

 ………………………………………

**WNIOSEK O ZWROT NIEWYKORZYSTANEJ SKŁADKI**

W związku ze:

- sprzedażą pojazdu\* w dniu ………………….. kupujący …………..………………………

 ………………………………………………………………………………………….

- wyrejestrowaniem pojazdu\* w dniu …………………………..

-………………………………………………….

Proszę o zwrot składki za niewykorzystany okres z polisy nr ……………………………..

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za niezgodne z prawdą oświadczenie stwierdzam, że wystąpiło/nie wystąpiło\* zdarzenie, za które ……………………………….wypłaciło lub jest

 nazwa towarzystwa ubezpieczeń

 zobowiązane do wypłaty odszkodowania lub świadczenia.

Dane pojazdu:

Marka ……………………………………..

Nr. Rej. …………………………………………..

Należną mi kwotę zwrotu:

- proszę przekazać na moje konto nr …………………………………….……………………..

- proszę przekazać na mój koszt przekazem pocztowym na adres domowy.

Do wniosku załączam:

- kserokopie dowodu zbycia pojazdu

- kserokopie dowodu wyrejestrowania pojazdu

- …………………………………………..

- …………………………………………..

…………………………………………………….……

seria i nr dowodu osobistego

………………………………………………………….. ………………………………………………

organ wydający podpis klienta

\* niepotrzebne skreślić ………………………………………………

 data i podpis przyjmującego