...........................................................

Nazwa towarzystwa ubezpieczeń

...........................................................

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

Adres towarzystwa ubezpieczeń

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia.**

**Proszę o wystawienie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia komunikacyjnego OC/AC**

# Imię i nazwisko: …………..……………………………………………… Adres zameldowania: ………………………………………………………….. PESEL: …………………………………………………………..

Zaświadczenie odbiorę osobiście\*/ proszę przesłać na adres\*: …………………………………………

…………………………………………

………………………………………….dnia ………………………………… (miejscowość)

……………………………………………………………… (czytelny podpis właściciela pojazdu)

\* niepotrzebne skreślić