

(miejsowość i data)

(Towarzystwo Ubezpieczeniowe)

(imię i nazwisko)

(adres)

W związku ze sprzedażą/wyrejestrowaniem\* samochodu marki  
nr rejestracyjny  
proszę o zwrot składki z polisy OC, AC, NNW, AT\* (seria i nr polisy)  
za niewykorzystany okres ubezpieczenia.

Należność proszę przesłać na: (wybrać jedno z poniższych)

- 1) Konto bankowe nr:.....
- 2) Adres przekazem pocztowym:.....  
.....

Oświadczam, że do dnia ~~zbycia~~/wyrejestrowania w/w. pojazdu nikt kierujący tym pojazdem nie spowodował szkody, za którą Zakład Ubezpieczeń wypłacił lub jest zobowiązany wypłacić odszkodowanie. Szkody takiej nie wyrządziła również żadna z osób, za które ponoszę odpowiedzialność, ani która korzystała z pojazdu za moją zgodą.

W przypadku, gdyby szkoda taka została wyrządzona, zobowiązuję się zwrócić

( nazwa Towarzystwa ubezpieczeniowego) część wypłaconej składki.

.....  
(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić