

.....
Miejscowość, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica, nr domu, lokalu

.....
Kod pocztowy, poczta

.....
(ubezpieczyciel)

Dotyczy: zwrotu składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia

W związku ze zbyciem pojazdu marki.....o nr rej., ubezpieczonego polisą nr, zwracam się z prośbą o rozwiązanie polisy w części dotyczącej ryzyk komunikacyjnych.

Zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia proszę:

przekazać na konto bankowe nr.

.....

wysłać przekazem na adres wskazany powyżej.

W załączeniu przesyłam kserokopię umowy kupna sprzedaży.

.....
Czytelny podpis zbywcy pojazdu