



PALLADA

.....
Miejscowość, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica, nr domu, lokalu

.....
Kod pocztowy, poczta

.....
Numer wypowiedzianej umowy

.....
(ubezpieczyciel)

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI ZA NIEWYKORZYSTANY OKRES UBEZPIECZENIA

W związku ze zbyciem pojazdu marki..... o nr rej.,
ubezpieczonego na polisie 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.

.....
(podpis zbywcy pojazdu)