

.....
imię i nazwisko

.....
data i miejscowość

.....
adres

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
adres zakładu ubezpieczeń

OŚWIADCZENIE O ZNIŻKACH ZA BEZSZKODOWOŚĆ (OC I AC)

Ja niżej podpisana/podpisany
zamieszkały w przy ulicy
legitymujący się dowodem osobistym seria nr
oświadczam, że posiadam zniżki w ubezpieczeniu:

- Obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego (OC) w ruchu krajowym w wysokości % w zakładzie ubezpieczeń
polisa nr
- Dobrowolne ubezpieczenia autocasco pojazdu mechanicznego (AC) od uszkodzeń i kradzieży w wysokości % w zakładzie ubezpieczeń
polisa nr

Ponadto oświadczam, że do dnia dzisiejszego z w/w polis nie miała miejsca szkoda z OC/AC.

Niniejsze oświadczenie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron i stanowi integralną część polisy nr wraz z kserokopią polisy nr

Z poważaniem,

.....