

Polisa nr

Warszawa, dnia

Ubezpieczony:

.....
imię i nazwisko

.....
adres

PODANIE O ZWROT SKŁADKI

Towarzystwo Ubezpieczeń:

Zwracam się z prośbą o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia z umowy ubezpieczenia zawartej za Waszym pośrednictwem z Towarzystwem Ubezpieczeń

Oświadczam, że w okresie od dnia / początku ochrony ubezpieczeniowej / do dnia / sprzedaży / kradzieży / **nie miało miejsca żadne zdarzenie objęte ochroną ubezpieczeniową** wynikającą z polisy nr

W związku z tym nie będę występował z żadnym roszczeniem do ubezpieczyciela, a wszystkie ewentualne roszczenia osób trzecich zobowiązuję się uregulować osobiście.

.....
data i podpis ubezpieczonego

Dane właściciela konta

Nr konta

Nr telefonu kontaktowego

Przyjęto
Warszawa, dnia

Pieczęć i podpis agenta

