

.....
.....
.....
UBEZPIECZONY

RZESZÓW,

.....
.....
.....

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ

JA, NIŻEJ PODPISANY/A, PROSZĘ O ZWROT NADPŁACONEJ SKŁADKI Z POLISY KOMUNIKACYJNEJ NUMER, ZE WZGLĘDU NA ZEZŁOMOWANIE I **WYREJESTROWANIE** POJAZDU **W DNIU** (DOKUMENTY W ZAŁĄCZNIKU), PROSZĘ O ZWROT NADPŁACONEJ KWOTY NA

NA MÓJ NUMER KONTA
W BANKU

.....
PODPIS

OŚWIADCZAM RÓWNIEŻ, ZE NA WW. POLISIE W OKRESIE OD POCZĄTKU TRWANIA POLISY DO DNIA WYREJESTROWANIA, **NIE BYŁO SZKÓD** Z UBEZPIECZENIA WYŻEJ WYMIENIONEGO POJAZDU.

.....
PODPIS