

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela) (imię i nazwisko lub nazwa współwłaściciela)

.....
(adres właściciela) (adres współwłaściciela)

.....
(PESEL/REGON*/data urodzenia właściciela**) (PESEL/REGON*/data urodzenia współwłaściciela**)

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI OC

Proszę o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia z polisy nr:

Do wniosku załączam:

- ksero umowy kupna sprzedaży;
- ksero decyzji o złomowaniu pojazdu;
- wypowiedzenie umowy OC nabywcy

Składkę proszę przesłać na rachunek bankowy :

.....
(podpis właściciela)

.....
(podpis współwłaściciela)

*Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca.

**Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego nr PESEL