

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

Ja, niżej podpisany (a)
zamieszkały PESEL/ REGON
.....

w związku ze sprzedażą w dniu pojazdu mechanicznego marki
typ..... nr rej. nr podwozia/ nadwozia
..... rok produkcji

Panu/Pani/Firmie* Z
amieszkałemu (ej) / z siedzibą w*
zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia na
konto nr.....
.....

Wraz z pojazdem została przekazana polisa ubezpieczeniowa o numerze
wystawiona przez InterRisk S.A. Vienna Insurance Group Oddział w

Jednocześnie oświadczam, że do dnia sprzedaży pojazdu nie nastąpiła szkoda, za którą InterRisk
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group wypłaciło lub jest zobowiązane wypłacić
odszkodowanie.

W załączeniu kopia dokumentu potwierdzającego zbycie pojazdu.

..... dnia.....
miejsowość

.....
podpis składającego oświadczenie
(zbywcy pojazdu)

.....
podpis pracownika InterRisk S.A. Vienna
Insurance Group