

.....  
Miejscowość, data

.....  
.....  
.....  
.....  
Imię i nazwisko, adres, nr telefonu

## PROŚBA O ZWROT SKŁADKI

.....  
Nazwa zakładu ubezpieczeń

W związku ze sprzedażą / wyrejestrowaniem pojazdu marki.....  
o numerze rejestracyjnym ..... proszę o zwrot składki OC/AC/NNW / .....  
z polisy o numerze.....

przekazem pocztowym na adres:.....  
.....

przelewem na konto o numerze:.....

(niepotrzebne skreślić)

Nowy właściciel to pan/ pani: .....

zamieszkały/ła w: .....

.....  
Podpis

### Uwaga!

Należy obowiązkowo dołączyć:

- kopię dowodu sprzedaży – umowę sprzedaży lub fakturę, ewentualne umowy komisowe z potwierdzeniem zgłoszenia sprzedaży we właściwym urzędzie
- wypowiedzenie polisy OC nabywcy w celu otrzymania zwrotu składki z ubezpieczenia OC.