

Zwrot nadpłaty składki

.....
nazwisko i imię / nazwa

.....
PESEL / REGON

.....
kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer

.....
telefon

W związku ze sprzedażą (załączam umowę k-s/fakturę)

W związku z wyrejestrowaniem (załączam dokument wyrejestrowania)

pojazdu:

o numerze rejestracyjnym:

polisa numer:

proszę o rozliczenie i zwrot nadpłaconej składki

przelewem na konto bankowe nr

przekazem na adres widoczny w nagłówku pisma.

.....
data i czytelny podpis Wnioskującego

.....
data i podpis Przyjmującego wniosek