

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
miejsowość

\_\_\_\_\_  
dzień

\_\_\_\_\_  
m-c

\_\_\_\_\_  
rok

\_\_\_\_\_  
Ulica nr

\_\_\_\_\_  
kod i miejscowość

\_\_\_\_\_  
Nazwa zakładu ubezpieczeń

\_\_\_\_\_  
Ulica nr

\_\_\_\_\_  
Kod i miejscowość

### Oświadczenie o Zniżkach za Bezszkodowość (OC i AC )

Jan niżej podpisana/podpisany .....

zamieszkały w ..... przy ulicy .....

legitymujący się dowodem osobistym seria ..... nr .....

oświadczam, że posiadam zniżki w ubezpieczeniu :

Obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego (OC) w ruchu krajowym w wysokości ..... % w zakładzie ubezpieczeń ..... polisa nr .....

Dobrowolne ubezpieczenia autocasco pojazdu mechanicznego (AC) od uszkodzeń i kradzieży w wysokości ..... % w zakładzie ubezpieczeń ..... polisa nr .....

Ponadto oświadczam, że do dnia dzisiejszego z w/w polis nie miała miejsca szkoda z OC/AC

Niniejsze oświadczenie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron i stanowi integralną część polisy nr ..... wraz z kserokopią polisy nr .....

Z poważaniem

