
Imię i nazwisko

miejsowość

data

rok

Ulica nr

kod i miejscowość

Nazwa zakładu ubezpieczeń

Ulica nr

Kod i miejscowość

Zwrot Składki Za Ubezpieczenie Pojazdu Mechanicznego (OC */AC*/ OC+AC*)

Uprzejmie proszę o zwrot składki ubezpieczeniowej z tytułu sprzedaży :

samochodu marki Nr rejestracyjny

Polisa Nr (okres ubezpieczenia

z tytułu zawarcia Obowiązkowego Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej
Posiadacza Pojazdu Mechanicznego (OC)
na podstawie USTAWA z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym
Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. Nr 124 z 2003
r., poz. 1152 (ost. zm. Dz.U. Nr 133 z 2007 r., poz. 922)

z tytułu zawarcia Dobrowolne Ubezpieczenie Pojazdu Od Uszkodzeń i Kradzieży (AC)
na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Autocasco (OWU AC) wydanych przez zakład
ubezpieczeńz dnia o symbolu

w formie :

przekazu pocztowego

na rachunek bankowy

nr konta

w kasie zakładu ubezpieczeń

Powyższe pismo sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.

Z poważaniem

.....

Załączniki :

1. Ksero /Orginał * polisy ubezpieczeniowej Nr

2. Ksero /Orginał * umowy kupna-sprzedaży/faktura z dnia

3. Ksero /Orginał *

*niepotrzebne skreślić