

## WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA FIRMY .....

ADRES .....

PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA .....

*Numer rejestracyjny i marka samochodu*

MIEJSCE UBEZPIECZENIA .....

Dotyczy ubezpieczenia ( OC,AC,NNW)/\*

Proszę o zwrot niewykorzystanej części składki z polisy nr .....

z powodu .....

Ubezpieczyłam/łem nowy pojazd w TUiR „WARTA” S.A. ( dot. AC kom. ) nr polisy:

.....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w czasie trwania umowy ubezpieczenia od ( data ważności ubez. )  
..... do ( data np. sprzedaży, kradzieży ) .....

Wg polisy o numerze j.w. nie miało zdarzenie objęte ochroną ubezpieczenia /\* nie spowodowałam/łam kolizji ( dot. ubez. OC kom. )/\*, które spowodowałyby zagrożenie odpowiedzialności TUiR „WARTA” S.A.

W przypadku, jeżeli zostanie mi udowodnione, że powyższe oświadczenie jest niezgodnie z prawdą, zobowiązuję się do zwrotu wypłaconej kwoty za niewykorzystany okres ubezpieczenia wraz z odsetkami.

Należną kwotę niewykorzystanej składki proszę wypłacić:

- Przekazem pocztowym na adres/\* .....
  - Przelewem na konto nr /\* .....
- w Banku .....

Oświadczam, że na polisę nr ..... nie dokonywałem cesji praw.

*imię i nazwisko*

*podpis*

*tel. Kontaktowy*

*adres*

*dowód osob., seria i nr*

*data podpis i pieczęć stwierdzająca wiarygodność podpisu*