…………………………………………………………… Osiek, dnia ……………….…….........

……………………………………………………………

…………………………………………………………...

 (Imię, Nazwisko, Adres)

Proszę o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia z numeru polisy ………………………………….. .

 Prośbę swą motywuję tym, iż:

 pojazd uległ demontażowi w dniu……..

 pojazd został sprzedany, a nabywca złożył wypowiedzenie umowy

 Zwrot składki proszę kierować na wyżej wymieniony adres drogą:

 pocztową.

 na nr konta:

 ……………………………………………………..

 (podpis)

**Salon Ubezpieczeń Wojciech Walczyk w Osieku**