…………………………………………………………… 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**