

Zawiadomienie o sprzedaży lub wyrejestrowaniu pojazdu

Ubezpieczyciel	
Adres	
Numer polisy OC	
Okres ubezpieczenia	
Marka i nr rejestracyjny pojazdu	
Imię i nazwisko / nazwa firmy	
PESEL REGON, Adres	

ZAWIADOMIENIE O SPRZEDAŻY

Niniejszym oświadczam, że wyżej wymieniony pojazd sprzedałem/am w dn. _____ r, Firmie/Panu:

adres _____

PESEL / REGON i NIP _____

ZAWIADOMIENIE O WYREJESTROWANIU POJAZDU

Niniejszym oświadczam, że samochód osobowy wyrejestrowałem/am w dniu: _____

PODANIE O ZWROT SKŁADKI

Zwracam się z prośbą o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia z umowy ubezpieczenia w związku z przeniesieniem własności pojazdu na innego właściciela zgodnie z załączonymi dokumentami.

Właściciel konta: _____

Nr konta _ _ _ _ _

ZAŁĄCZNIKI

Kopia umowy / faktury

Kopia polisy

Dokument potwierdzający wyrejestrowanie pojazdu

Potwierdzenie przyjęcia

Miejscowość:

.....
(Data i podpis)

.....
(Data i podpis)