

.....
Miejscowość i data

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

Imię i nazwisko
PESEL
Adres
.....
Numer polisy
Typ/marka pojazdu
Numer rej.

DOTYCZY UBEZPIECZENIA

Ubezpieczenie	AC	OC	Zielona Karta	NNW	Assistance	Inne , (jakie?)
Przyczyna zwrotu składki :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
• Sprzedaż pojazdu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ze złomowanie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Rezygnacja klienta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Kradzież pojazdu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Inne (jakie?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....						

ZAŁĄCZNIKI :

Umowa kupna/sprzedaży

dok. ze złomowiska/Wydział
Komunikacji

dok. wyrejestrowania
pojazdu

Protokół z policji

org. Polisy

inne (jakie?)
.....