



Miejscowość, dnia

.....
(nazwisko i imię lub nazwa firmy)

.....
(ulica)

.....
(kod, miejscowość)

.....
(telefon)

PTU S.A. Oddział w

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

W związku ze sprzedażą/wyrejestrowaniem* w dniu samochodu marki
..... o numerze rejestracyjnym proszę o zwrot składki za
niewykorzystany okres z tytułu umowy ubezpieczenia OC/AC/NNW/ASS/SZYBY*

Polisa seria numer

Oświadczam jednocześnie, że w okresie obowiązywania polisy nie spowodowałem szkody, za którą PTU S.A. zobowiązane byłoby do wypłaty odszkodowania.

W przypadku skierowania przeciwko PTU S.A. roszczenia wynikającego z powyższej umowy ubezpieczenia zobowiązuje się do zwrotu na rzecz PTU S.A. składki otrzymanej za niewykorzystany okres ubezpieczenia wraz z ustawowymi odsetkami, liczonymi od dnia przekazania składki.

Zwrot proszę przesłać na konto/adres:

.....

.....
(czytelny podpis Ubezpieczonego)

Załączniki:

1. Umowa kupna-sprzedaży/faktura*
2. Wypowiedzenie Nowonabywcy*
3. Potwierdzenie wyrejestrowania pojazdu*
4. Oryginał polisy/oświadczenie o przekazaniu polisy nowonabywcy*
5. Zgoda współwłaściciela pojazdu*

* niepotrzebne skreślić