

Polisa nr .....

Warszawa, dnia .....

Ubezpieczony:

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

## PODANIE O ZWROT SKŁADKI

Towarzystwo Ubezpieczeń: .....

Zwracam się z prośbą o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia z umowy ubezpieczenia zawartej za Waszym pośrednictwem z Towarzystwem Ubezpieczeń .....

Oświadczam, że w okresie od dnia ..... / początku ochrony ubezpieczeniowej / do dnia ..... / sprzedaży / kradzieży / **nie miało miejsca żadne zdarzenie objęte ochroną ubezpieczeniową** wynikającą z polisy nr .....

W związku z tym nie będę występował z żadnym roszczeniem do ubezpieczyciela, a wszystkie ewentualne roszczenia osób trzecich zobowiązuję się uregulować osobiście.

.....  
data i podpis ubezpieczonego

Dane właściciela konta .....

Nr konta .....

Nr telefonu kontaktowego .....

Przyjęto  
Warszawa, dnia .....

Pieczęć i podpis agenta

