



....., dnia

mięscowosc

.....
nazwisko i imię lub nazwa firmy

.....
ulica

.....
kod, miejscowosc

.....
telefon

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 Gothaer TU S.A. zobowiązane byłoby do wypłaty odszkodowania.

W przypadku skierowania przeciwko Gothaer TU S.A. roszczenia wynikającego z powyższej umowy ubezpieczenia zobowiązuje się do zwrotu na rzecz Gothaer Tu 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:

Umowa kupna-sprzedaży/faktura*
Wypowiedzenie nowonabywcy*
Potwierdzenie wyrejestrowania pojazdu*
Oryginał polisy/oświadczenie o przekazaniu polisy nowonabywcy*
Zgoda współwłaściciela*

*niepotrzebne skreślić