



# Ubezpieczenia Pocztowe

Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA W T UW POCZTOWE

Proszę o wydanie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia w T UW Pocztowe.

<b>Dane Wnioskodawcy:</b>	Imię i nazwisko / nazwa: _____ Seria i nr dowodu osobistego: _____ <input type="checkbox"/> PESEL _____ <input type="checkbox"/> REGON _____ Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____ Kod pocztowy: _____ Miejscowość: _____ Telefon: _____
<b>Przedmiot ubezpieczenia:</b>	Nr rejestracyjny pojazdu: _____ Marka, model pojazdu: _____
<b>Sposób dostarczenia dokumentu:</b>	<i>Zaświadczenie o przebiegu proszę przekazać:</i> <input checked="" type="checkbox"/> Listem na adres: _____ _____ <input checked="" type="checkbox"/> Na nr Fax: _____  _____ <i>Data i podpis Wnioskodawcy</i>
<i>Data, podpis i pieczęć przedstawiciela T UW Pocztowe</i>	