

DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko / Nazwa: _____

Seria i nr dowodu osobistego: _____ PESEL REGON _____

Ulica: _____ Nr domu: _____ Nr lokalu: _____

Kod pocztowy: _____ Miejscowość: _____ Telefon: _____

PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA:

Nr rejestracyjny pojazdu: _____ Marka, model pojazdu: _____

PODSTAWA PRZYSŁUGIWANIA ZWROTU SKŁADKI / ZAŁĄCZNIKI:

Zwracam się z prośbą o zwrot niewykorzystanej części składki z tytułu ubezpieczenia: OC, AC, z powodu:

1. Sprzedaży pojazdu

Potwierdzając ten fakt, załączam poniższe dokumenty:

- Kopia dokumentu potwierdzającego przeniesienie prawa własności (umowa kupna sprzedaży, faktura)*
- Polisa
- Certyfikat OC
- Zielona Karta - wymagany oryginał ZK*
- Wypowiedzenie umowy OC przez nabywcę - wymagany oryginał*

2. Wyrejestrowania pojazdu

Potwierdzając ten fakt, załączam poniższe dokumenty:

- Dokument administracyjny o wyrejestrowaniu pojazdu*
- Polisa
- Certyfikat OC
- Zielona Karta - wymagany oryginał ZK*

3. Czasowego wycofania pojazdu z ruchu

Potwierdzając ten fakt, załączam poniższe dokumenty:

- Dokument administracyjny potwierdzający czasowe wycofanie pojazdu z ruchu*

4. Inne - jakie _____

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że w okresie poprzedzającym rozwiązanie umowy ubezpieczenia (w przypadku wypowiedzenia umowy ubezpieczenia przez nabywcę pojazdu - do dnia zbycia pojazdu) potwierdzonej polisą o nr jw. nie nastąpiła szkoda za którą TUW Pocztowe wypłaciło lub jest zobowiązane wypłacić odszkodowanie z tytułu ubezpieczenia obowiązkowego OC posiadaczy pojazdów mechanicznych. Jeżeli zostanie mi udowodnione, że powyższe oświadczenie jest niezgodne z prawdą, zobowiązuję się do zwrotu wypłaconej kwoty za niewykorzystany okres ubezpieczenia wraz z ustawowymi odsetkami.

SPOSÓB WYPŁATY ZWROTU SKŁADKI:

Kwotę zwrotu składki proszę wypłacić: osobie uprawnionej ww. osobie uprawnionej przez wnioskodawcę:

Przelewem na konto nr:

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>

Przekazem pocztowym na adres: _____

* Dokumenty bezwzględnie wymagane przez TUW Pocztowe.

Wypełnić piśmem drukowanym - kolorem czarnym lub niebieskim - znakiem X zaznaczyć właściwe pole