

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.  
90-520 Łódź, ul. Gdańska 132

## Wniosek o zwrot składki ubezpieczeniowej

Imię i nazwisko/Nazwa firmy: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Nr rej.: \_\_\_\_\_ marka: \_\_\_\_\_ nr VIN: \_\_\_\_\_

Proszę o zwrot niewykorzystanej składki z umowy ubezpieczenia OC

z polisy seria \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ po sprzedaży/ wyrejestrowaniu w/w pojazdu

w dniu \_\_\_\_\_

### Oświadczenie

Oświadczam, że w okresie trwania umowy ubezpieczenia potwierdzonej w/w polisą do dnia zbycia pojazdu nie wystąpiło zdarzenie, w związku z którym UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. wypłaciło lub jest zobowiązane do wypłaty odszkodowania.

W przypadku jeżeli zostanie mi udowodnione, że powyższe oświadczenie jest niezgodne z prawdą zobowiązuje się do zwrotu wypłaconej kwoty za niewykorzystany okres ubezpieczenia wraz z odsetkami.

Proszę o przekazanie niewykorzystanej składki:

1. Na konto nr \_\_\_\_\_

2. Przekazem pocztowym na adres \_\_\_\_\_

W załączeniu:

Umowa kupna-sprzedaży/decyzja o wyrejestrowaniu pojazdu/ inne.