**Wniosek o zwrot składki do polisy………..**

Ubezpieczyciel:

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Gdańska 132

90-520 Łódź

NIP: 727-012-63-58

**Wniosek o zwrot składki**

W związku z wyrejestrowaniem/sprzedażą dnia……….. ………………………………………………………………………samochodu …………………………………..wnioskuje o zwrot niewykorzystanej składki za polisę………………………………………………………………………………………………………………...

Kwotę zwrotu proszę przekazać przekazem pocztowym (adres powyżej) / przelewem na nr konta…………………………………………………………………………………………………………………

Do wniosku dołączam:

- wypowiedzenie,

- umowę k-s,

- decyzje o wyrejestrowaniu,

- akt notarialny.

 Wnioskujący

………………………………………

Miejscowość, dnia