



Miejscowość, data

.....
.....
.....

Ubezpieczony (imię, nazwisko, adres, telefon)

Polisa nr

.....
.....
.....
.....

Ubezpieczyciel (nazwa, siedziba)

Zawiadomienie o wyrejestrowaniu pojazdu

Niniejszym zawiadamiam, iż dnia samochód marki nr rej. został wyrejestrowany. Pojazd ubezpieczony był w ramach ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych - polisa nr

Jednocześnie w związku z rozwiązaniem umowy ubezpieczenia, na podstawie art. 41 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych żądam zwrotu składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia.

Proszę o zwrot składki na rachunek bankowy nr

Z wyrazami szacunku

.....
(podpis ubezpieczonego)

Załącznik:

- dokument potwierdzający wyrejestrowanie pojazdu