

..... dnia: - -

Miejscowość

WNIOSEK do BENEFIA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group

WŁAŚCICIEL* / WSPÓŁWŁAŚCICIEL* / UBEZPIECZAJĄCY*:

Nazwisko

Imię

PESEL

ADRES zameldowania:

ulica

/

nr domu nr lokalu

miejscowość

-

kod pocztowy

ADRES do korespondencji:

ulica

/

nr domu nr lokalu

miejscowość

-

kod pocztowy

W związku: ze zmianą ubezpieczyciela* / ze sprzedażą pojazdu*, / z kradzieżą pojazdu* / z wyrejestrowaniem pojazdu* / z nabyciem pojazdu*
inne

1. ** wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu (OC) potwierdzoną dokumentem ubezpieczenia nr / dotyczącą pojazdu o numerze rejestracyjnym marki model

2. ** proszę o zwrot części składki za okres niewykorzystanej ochrony ubezpieczeniowej z umowy ubezpieczenia potwierdzonej dokumentem ubezpieczenia nr / i przesłanie na: adres zameldowania* / adres do korespondencji* / rachunek bankowy, o numerze*:

- - - - - -

3. ** proszę o wystawienie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia i przesłanie na adres: zameldowania* / do korespondencji*.

W załączeniu przekazuję:

1. Oryginał dokumentu ubezpieczenia*
2. Kserokopię umowy sprzedaży*
3. Kserokopię pisma o umorzeniu postępowania w przypadku kradzieży pojazdu*.
4. oryginał wypowiedzenia umowy ubezpieczenia OC przez nabywcę pojazdu*

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić
** właściwe zaznaczyć znakiem X