

## WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

Imię i nazwisko / Nazwa firmy : .....

Adres: .....

PESEL /os.fizyczne/, REGON /os. prawne/: ..... nr telefonu: .....

Przedmiot ubezpieczenia: / pojazd - nr rej., nieruchomość-miejsce ubezpieczenia / .....

Proszę o zwrot części składki z polis(y) nr

.....  
 dotyczącej ubezpieczenia: AC/KR/NW/WD  OC/NW  podróznego  mieszkania/ domu/firmy

Z powodu: .....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w czasie trwania umowy ubezpieczenia potwierdzonej polisą o nr j.w. nie wystąpiło zdarzenie, w związku z którym Towarzystwo Ubezpieczeniowe wypłaciło lub jest zobowiązane do wypłaty odszkodowania/świadczenia (realizacji świadczenia) z w/w polisy.

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

*powyższe oświadczenie nie ma zastosowania do wniosku o zwrot składki z polisy odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych – art. 41 nowelizacji Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Dz.U.2003.124.1152 z późn. zm.*

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z INFORMACJĄ dla KLIENTA zamieszczoną na drugiej stronie wniosku o zwrot składki.**

## Dodatkowe informacje:

1. Jako osoba uprawniona do otrzymania zwrotu składki niniejszym upoważniam do odbioru składki Pana/Panią ..... PESEL: .....  
 zam. .... legitymującą się dow.os nr .....

2. Należną kwotę niewykorzystanej składki proszę wypłacić osobie uprawnionej /ww. osobie upoważnionej w następującej formie:

przelewem na konto nr ..... (ma być 26 znaków)

w Banku .....

przekazem pocztowym na adres .....

3. Do niniejszego wniosku załączam następujące dokumenty:

oryginał/kserokopię polisy nr .....

wypowiedzenie umowy OC nabywcy

umowa kupna-sprzedaży

.....

.....

.....

.....

.....  
 data i podpis KLIENTA  
 przysięgającego wniosek

.....  
 podpis, i data

.....  
 i stwierdzającego wiarygodność podpisu

VERTE!!!

## **INFORMACJA dla KLIENTA**

Towarzystwo Ubezpieczeniowe informuje, że zwrot składki z tytułu niewykorzystanego okresu ubezpieczenia będzie dokonany pod warunkiem:

I. przedłożenia następujących dokumentów:

1. w przypadku zwrotu składki z **ubezpieczeń komunikacyjnych**:

**a) zwrot składki z OC:**

- **w przypadku sprzedaży pojazdu** – wymagane jest **wypowiedzenia umowy OC** przez nabywcę oraz złożenie kopii **umowy kupna-sprzedaży** pojazdu – **w innym przypadku zwrot składki nie przysługuje**;
- **w przypadku złomowania lub kradzieży pojazdu** - wymagane jest złożenie kopii **decyzji o wyrejestrowaniu pojazdu z wydziału komunikacji oraz** oryginału polisy;  
Kwota składki do zwrotu liczona jest od dnia wydania decyzji o wyrejestrowaniu pojazdu z wydziału komunikacji.

**b) zwrot składki z AC/KR/NW:**

- **w przypadku sprzedaży pojazdu** – wymagane jest złożenie kopii **umowy kupna-sprzedaży** pojazdu oraz , oryginału / kopii polisy;
- przypadku pojazdów leasingowanych – wymagane jest złożenie upoważnienia przez leasingodawcę do odbioru niewykorzystanej części składki przez leasingobiorcę;

2. w przypadku zwrotu składki z **ubezpieczenia podróznego**:

- oryginał polisy
- złożenia wniosku o zwrot składki z powodu wcześniejszego powrotu do kraju;

3. w przypadku zwrotu składki z **ubezpieczeń mieszkaniowych/firm**:

- oryginału / kopii polisy ubezpieczenia domu/ lokalu mieszkalnego/firmy;
- kopia dokumentu potwierdzającego zmianę właściciela ubezpieczonego domu/ lokalu mieszkalnego;
- w przypadku zwrotu składki z ubezpieczenia firmy - kserokopię *KRS/wpisu do ewidencji działalności gospodarczej* ze zmianami adresowymi-wyrejestrowaniami

II. Osoba ubezpieczona i uprawniona do odbioru składki do zwrotu nie jest obciążona zajęciem komorniczym.