……, dnia ……
miejscowość dnia .

……
nazwisko i imię lub nazwa firmy

……
ulica

……
kod, miejscowość

……
telefon

PTU S.A.
Oddział w ……

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI

W związku ze sprzedażą/wyrejestrowaniem* w dniu …… samochodu marki …… o numerze rejestracyjnym …… proszę o zwrot składki za niewykorzystany okres z tytułu umowy ubezpieczenia OC/AC/NNW/ASS/SZYBY* polisa seria …… numer ……

Oświadczam jednocześnie, że okresie obowiązywania polisy nie spowodowałem szkody, za którą PTU S.A. zobowiązane byłoby do wypłaty odszkodowania.

W przypadku skierowania przeciwko PTU S.A roszczenia wynikającego z powyższej umowy ubezpieczenia zobowiązuje się do zwrotu na rzecz PTU S.A. składki otrzymanej za niewykorzystany okres ubezpieczenia wraz z ustawowymi odsetkami, liczonymi od dnia przekazania składki.

Zwrot proszę przesłać na konto/adres: ……
……

……
Czytelny podpis Ubezpieczonego

Załączniki:
Umowa kupna-sprzedaży/faktura*
Wypowiedzenie Nowonabywcy*
Potwierdzenie wyrejestrowania pojazdu*
Oryginał polisy/oświadczenie o przekazaniu polisy nowonabywcy*
Zgoda współwłaściciela pojazdu*

* niepotrzebne skreślić