Miejscowość: ....., Data: .....

WNIOSKODAWCA (UBEZPIECZAJĄCY)

Imię i Nazwisko / Nazwa firmy:

Adres zamieszkania / Siedziba:

PESEL / REGON:

ADRESAT (ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ)

Nazwa Zakładu Ubezpieczeń:

Adres Siedziby / Oddziału:

Numer polisy / Umowy ubezpieczenia:

WNIOSEK O ZWROT NIEWYKORZYSTANEJ SKŁADKI

Dotyczy ubezpieczeń komunikacyjnych (obowiązkowych oraz dobrowolnych)

Podstawa prawna: Art. 813 § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (ubezpieczenia dobrowolne) oraz Art. 31 i Art. 32 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, UFG i PBUK (ubezpieczenie OC).

PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA & ZAKRES WNIOSKU

Marka i model pojazdu: ---

Numer rejestracyjny / VIN: ---

Wnoszę o zwrot składki z tytułu następujących ubezpieczeń:

☐ Obowiązkowe OC ☐ Autocasco (AC) ☐ NNW ☐ Assistance / Inne

POWÓD WNIOSKU I WYGAŚNIĘCIA OCHRONY (ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE)

☐ **Sprzedaż / Zbycie pojazdu**
- **AC / NNW / ASS** Zwrot przysługuje automatycznie z dniem zbycia pojazdu.
- **OC** Zwrot przysługuje **wyłącznie pod warunkiem wypowiedzenia umowy OC przez Nabywcę** (art. 31 ustawy).

Załączniki: Kopia umowy sprzedaży / zbycia oraz wypowiedzenie Nabywcy (wymagane dla OC).

☐ **Demontaż / Kasacja / Wyrejestrowanie pojazdu**
- **OC oraz AC/NNW/ASS** Zwrot przysługuje od dnia wyrejestrowania pojazdu / przekazania do stacji demontażu.

Załączniki: Zaświadczenie o demontażu pojazdu lub decyzja o wyrejestrowaniu.

☐ **Darowizna pojazdu**
- **AC / NNW / ASS** Zwrot przysługuje z dniem przekazania darowizny.
- **OC** Zwrot przysługuje **wyłącznie po złożeniu wypowiedzenia polisy przez Obdarowanego**.

Załączniki: Kopia umowy darowizny oraz wypowiedzenie Obdarowanego (dla OC).

SPOSÓB ZWROTU SKŁADKI (DANE DO PRZELEWU)

Numer rachunku bankowego (26 cyfr):

Imię i nazwisko / Nazwa posiadacza rachunku:

Czytelny podpis Wnioskodawcy (Ubezpieczającego)