



OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPOSOBU ZWROTU SKŁADKI ZA NIETYKORZYSTANY OKRES UBEZPIECZENIA W ZWIĄZKU ZE ZBYCIEM POJAZDU

Numer polisy ubezpieczeniowej:

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko/nazwa firmy)zamieszkały/a
(adres zamieszkania/adres siedziby firmy)

informuję, że w dniu roku zbyłem/am pojazd objęty ubezpieczeniem w ramach ww polisy.

Załączam następujący dokument potwierdzający zbycie*:

 umowa kupna - sprzedaży umowa darowizny faktura VAT

*proszę zaznaczyć właściwy wybór

Proszę o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia na rachunek bankowy nr:

prowadzony przez
(pełna nazwa banku)**Drogi Kliencie!**

Możesz ubiegać się o zwrot składki z tytułu ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej posiadacza pojazdu, w przypadku gdy nabywca wypowie umowę ubezpieczenia i jednocześnie jeżeli nie wystąpiła szkoda.

Zwrot nadpłaty - uwarunkowany brakiem zgłoszonych szkód do polisy, a w przypadku OC również terminowym wpłynięciem wypowiedzenia ubezpieczenia - przekazywany jest na rachunek bankowy wskazany w formularzu zgłoszeniowym.

Dokument należy wysłać pod adres: STU Ergo Hestia SA, ulica Hestii 1, 81-731 Sopot. Można go także przekazać agentowi naszego towarzystwa, albo przesłać w formie skanu e-mailem pod adres: poczta@ergohestia.pl

PODPIS UBEZPIECZAJĄCEGO

Nazwisko i imię

Miejscowość i data (DD:MM:RRRR)

Podpis
