

DYSPOZYCJA ZWROTU NADWYŻKI



I Dane ubezpieczającego

– wpisz wszystkie dane – potrzebujemy tych danych, aby zrealizować zwrot

Imię i nazwisko lub nazwa firmy

PESEL

REGON

Adres:

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

II Informacje o ubezpieczeniu

– wpisz informację o polisie, z której przysługuje zwrot nadwyżki

Nr polisy lub nr rejestracyjny pojazdu

III Forma wypłaty

– zaznacz formę wypłaty i wpisz potrzebne dane

Przelew na nr konta*: - - - - - -

Dane właściciela konta

– uzupełnij, jeśli dane beneficjenta są inne niż dane ubezpieczającego

Imię i nazwisko lub nazwa firmy

Zaliczenie nadwyżki na poczet składki lub jej części z innej umowy ubezpieczenia

Nr polisy:

*Jeśli nie masz konta, zadzwoń na naszą infolinię – 801 102 102.

IV Dane kontaktowe – w przypadku podmiotów gospodarczych

Nr telefonu

E-mail

V Oświadczenie

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia, iż jestem dłużnikiem PZU SA z jakiegokolwiek tytułu, a wierzytelność ta jest wymagalna, z kwoty do zwrotu nastąpi potrącenie kwoty należnej PZU SA (na podstawie art. 498 § 1 kc w związku z art. 499 kc).

Czytelny podpis lub pieczęć wnioskodawcy*

*Gdy dyspozycję składa osoba reprezentująca podmiot gospodarczy, konieczna jest jej imienna pieczęć z własnoręcznym podpisem lub własnoręczny czytelny podpis (w przypadku osoby prawnej wpisanej do KRS podpis składa osoba wskazana w KRS do jej reprezentowania).