

.....
imię i nazwisko

.....
data, miejscowość

.....
ulica, nr domu, nr lokalu

.....
kod pocztowy, miasto

Do

.....
nr telefonu, adres e-mail

.....
PESEL

**OŚWIADCZENIE O PRZENIESIENIU WŁASNOŚCI POJAZDU
UBEZPIECZONEGO W
W ZAKRESIE OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI
CYWILNEJ**

Dotyczy: Seria i numer polisy:.....

Nr rejestracyjny:

Dnia..... nastąpiło przeniesienie własności pojazdu ubezpieczonego w

.....w załączeniu przekazuję moje aktualne dane i wnoszę o:

rekalkulację składki w oparciu o moje prawo do zniżek

Załączniki:

- kopia aktualnego dowodu rejestracyjnego
- kopia dokumentu przeniesienia własności pojazdu

.....
data i własnoręczny podpis