



**UBEZPIECZENIA
MAZURKIEWICZ**

www.agencja.ubezpieczeniowa.com

nazwa zakładu ubezpieczeń

miejsowość, data

imię i nazwisko ubezpieczonego

adres

numer polisy

Wniosek o zwrot składki

Zwracam się z prośbą o zwrot niewykorzystanej części składki z powyższej polisy z powodu

Należną część niewykorzystanej składki proszę wypłacić:

- na konto bankowe nr: _____
- przekazem pocztowym na adres: _____

data, podpis klienta