

.....
Towarzystwo Ubezpieczeniowe
.....
Adres Towarzystwa Ubezpieczeniowego

Wniosek o wydanie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia.

Uprzejmie proszę o wystawienie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia
komunikacyjnego OC/AC

Imię i nazwisko:
Adres zameldowania:
PESEL:

Zaświadczenie odbiorę osobiście

*

/ proszę przesłać na adres

*

:
.....
.....

dnia

.....
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis właściciela pojazdu)