warta.

WNIOSEK O ZWROT NADPŁATY

Poniższe dane prosimy uzupełnić wpisując każdy znak w oddzielnej komórce

Imię i nazwisko/nazwa Ubezpieczającego

PESEL/REGON

Seria i numer polisy

Kwota do zwrotu (wpisz kwotę lub zaznacz zwrot całej nadpłaty) zł. ZWROT CAŁEJ NADPŁATY

Numer konta
(w przypadku zwrotu przelewem)

Właściciel konta
(jeśli inny niż Ubezpieczający)

.....
Data i podpis Ubezpieczającego

88/TUnŻ/DUNŻ/2021