

**DYSPOZYCJA ZWROTU SKŁADKI**

NR POLISY	
-----------	--

Sposób wypłaty (zaznacz jeden):

<input type="checkbox"/>	Przelew na konto bankowe
<input type="checkbox"/>	Odbiór gotówki w dowolnej placówce pocztowej ( <b>wymagane podanie nr telefonu lub adresu e-mail</b> )
<input type="checkbox"/>	Przekaz pieniężny

**DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko/Nazwa firmy	
Nr pesel /Regon	
Adres	
Nr telefonu/adres e-mail	

**DANE DO PRZELEWU/PRZEKAZU**

Imię i nazwisko/Nazwa firmy	
Adres	
Numer rachunku bankowego	

.....  
Data i podpis wnioskodawcy