

.....
Imię i nazwisko / Nazwa firmy – zbywcy

.....
Adres (kod pocztowy/miejscowość/ ulica/nr domu/nr lokalu)

.....
Numer telefonu, adres e-mail

**ZAWIADOMIENIE O ZBYCIU/WYREJESTROWANIU/ DAROWIŹNIE POJAZDU
do polisy typ / numer**

Informuję, że dnia (RRRR-MM-DD) przenieśliem prawo własności pojazdu marki.....,
model, rok produkcji o numerze rejestracyjnym

Nowym posiadaczem pojazdu jest:

Imię i nazwisko/ nazwa nabywcy:

Adres: ulica, Miejscowość, kod pocztowy:.....

.....

Numer telefonu:

PESEL /REGON:

WNIOSEK O ZWROT SKŁADKI do polisy typ / numer

Wnioskuje o rozliczenie polisy typ /numer oraz dokonanie
ewentualnego zwrotu składki na numer konta:

.....

.....
Podpis składającego oświadczenie woli

Data:.....

.....
Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia woli przez Przedstawiciela Compensa TU SA VIG

Data:.....