

.....
Imię i nazwisko/nazwa firmy

.....
Miejscowość i data

.....
Adres

.....
Adres e-mail

.....
Nr telefonu

.....
Nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
Adres zakładu ubezpieczeń

Zawiadomienie o wyrejestrowaniu pojazdu

.....
Numer rejestracyjny pojazdu; marka pojazdu

.....
Numer i seria polisy ubezpieczeniowej

Oświadczam, że ww. pojazd został wyrejestrowany w dniu:

W załączeniu przesyłam dokument potwierdzający wyrejestrowanie pojazdu.

.....
Czytelny podpis składającego oświadczenie (właściciela pojazdu)

