

.....
Nazwa towarzystwa ubezpieczeń

.....
Adres towarzystwa ubezpieczeń

Wniosek o wydanie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia.

**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)

* niepotrzebne skreślić