



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 (wymagane podanie nr telefonu lub adresu e-mail)
<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