

Data :

Imię i Nazwisko :

Adres :

Dotyczy polisy :

Proszę o przyjęcie informacji o : **SPRZEDAŻY /**
 WYŻŁOMWANIU

pojazdu dnia :

.....

Zgodnie z umową sprzedaży pojazdu załączoną do niemniejszej informacji .

- Proszę zwrot niewykorzystanej składki dla na konto nr :**

.....

- Proszę zwrot niewykorzystanej na adres podany powyżej poprzez przekaz pocztowy .**

Z poważaniem

.....