

.....
(imię i nazwisko/nazwa Uprawnionego¹)

.....
(miejscowość)

dnia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(ulica)

--	--	--

--	--	--	--	--

.....
(kod pocztowy i miejscowość)

PESEL

REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(Towarzystwo Ubezpieczeniowe)

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA

Zwracam się z prośbą o wystawienie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia OC, AC/KR a następnie
(prosimy o wskazanie tylko jednej z poniższych opcji zaznaczając pole krzyżykiem):

- przesłanie go na ww. adres
 przesłanie go na następujący adres korespondencyjny

.....
(ulica)

.....
(nr)

.....
(m)

.....
(miejscowość)

--	--	--

--	--	--	--	--

- przygotowanie do odbioru osobistego w wskazanej jednostce organizacyjnej Towarzystwa Ubezpieczeniowego

.....
(nazwa jednostki)

.....
(ulica)

.....
(miejscowość)

- przesłanie go w postaci skanu na poniższy adres skrzynki poczty elektronicznej wraz z treścią oświadczenia (czytelny e-mail):

Oświadczenie: „Wyrażam zgodę na przesłanie wystawionego zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia za pośrednictwem poczty elektronicznej na wskazany przeze mnie powyżej adres e-mail świadoma/-y niebezpieczeństw związanych z taką formą przesyłu danych i w przypadku wystąpienia incydentu polegającego na uzyskaniu dostępu do poczty elektronicznej przez osoby nieautoryzowane nie będę występował/-a przeciwko w/w Towarzystwu Ubezpieczeniowemu

- przesłanie go na następujący nr telefaksu:

Dane niezbędne do otrzymania wniosku:

- Nr rejestracyjny pojazdu ostatniego ubezpieczonego

- Nr rejestracyjne innych pojazdów wcześniej ubezpieczonych

- Adres (w przypadku wcześniejszej zmiany)

.....
(data przyjęcia, pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek- w przypadku osobistego jego złożenia)

.....
(czytelny podpis Uprawnionego/Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość)

dnia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany legitymujący się dowodem osobistym nr

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

upoważniam Pana/Panią

zamieszkałego/ą

--	--	--

--	--	--	--	--

.....
(miejscowość)

.....
(ulica)

legitymującego/ą się dowodem osobistym o numerze

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do odbioru ww. zaświadczenia o moim przebiegu ubezpieczenia OC, AC/KR



.....
(data przyjęcia, pieczęć i podpis osoby przyjmującej)
potwierdzającej zgodność danych i podpisu Wnioskodawcy)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy²)

¹ Uprawniony - właściciel/współwłaściciel pojazdu, którego przebiegu ubezpieczenia niniejszy wniosek dotyczy.

² Wnioskodawca - uprawniony, bądź inna osoba/firma posiadająca stosowne pełnomocnictwo (do wniosku należy załączyć kopię tego pełnomocnictwa).