

.....  
imię i nazwisko /nazwa uprawnionego<sup>1</sup>

.....  
miejsowość, data

.....  
ulica, nr domu

.....  
kod pocztowy, miasto

.....  
PESEL / REGON

.....  
pełna nazwa towarzystwa ubezpieczeń

.....  
adres

## Wniosek o wydanie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia

Zwracam się z prośbą o wystawienie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia OC, AC/KR w Towarzystwie

Ubezpieczeniowym ..... a następnie przesłanie go:

- na w/w adres
- na następujący adres korespondencyjny .....
- przesłanie go na numer telefaksu .....
- przesłanie go w postaci pliku PDF na adres poczty elektronicznej .....

(Świadomy(-a) niebezpieczeństw związanych z przesyłem danych drogą elektroniczną, wyrażam zgodę na przesłanie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia za pośrednictwem poczty elektronicznej na wskazany przeze mnie powyżej adres e-mail – w przypadku incydentu związanego z przechwyceniem poczty elektronicznej przez osoby nieupoważnione, nie będę występował(-a) przeciwko adresatowi powyższego wniosku)

### Dane niezbędne do otrzymania wniosku:

- nr rejestracyjny pojazdu ubezpieczonego w w/w towarzystwie .....
- nr rejestracyjne pojazdów wcześniej ubezpieczanych w w/w towarzystwie .....

.....  
data i podpis przyjmującego wniosek, pieczęć

.....  
data i podpis wnioskodawcy<sup>2</sup>

<sup>1</sup> **Uprawniony** - właściciel/współwłaściciel pojazdu, którego przebiegu ubezpieczenia dotyczy wniosek

<sup>2</sup> **Wnioskodawca** – uprawniony, bądź inna osoba/firma posiadająca stosowne pełnomocnictwo – do wniosku należy dołączyć kopię tego pełnomocnictwa



## UPOWAŻNIENIE

Ja, niżej podpisany(-a), legitymujący(-a) się ..... (nazwa dokumentu tożsamości)  
seria i nr ..... upoważniam Pana/Panią .....  
zamieszkałego(-ą) w .....  
..... (dokładny adres)  
do odbioru/otrzymania\* zaświadczenia o moim przebiegu ubezpieczenia w towarzystwie ubezpieczeniowym .....  
.....(nazwa towarzystwa).

.....  
data i podpis składającego wniosek

*\*niepotrzebne skreślić*

