

....., dnia

Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A.

.....
.....
.....

DYSPOZYCJA ZWROTU NADPŁATY

I. DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

Nazwisko i imię/nazwa:

Adres:

Data urodzenia □□-□□-□□ lub PESEL □□□□□□□□□□□□□□ (w przypadku osób fizycznych)

REGON: □□□□□□□□□□□□ (w przypadku podmiotów gospodarczych)

Telefon kontaktowy: □□□□□□□□□□

I. UMOWA/Y UBEZPIECZENIA, Z TYTUŁU KTÓRYCH PRZYSŁUGUJE ZWROT NADPŁATY

- OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, seria nr
- autocasco (AC), seria nr
- NNW kierowcy i pasażerów, seria nr
- OC rolników, umowa seria nr
- budynków rolniczych, umowa seria nr
- inna, umowa seria nr
- inna, umowa seria nr

II. FORMA WYPŁATY

Wypłatę zwrotu składki proszę zrealizować w następującej formie:

- przelew na podany poniżej numer konta bankowego,
□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□
- autowypłata w kasie banku, (nazwa banku)*
- przekaz pocztowy na wskazany w sekcji I adres*,
- zaliczenie kwoty zwrotu na poczet składki lub jej części należnej z tytułu umowy ubezpieczenia seria numer

.....
(czytelny podpis/pieczęć i podpisy wnioskodawcy)

* nie mają zastosowania w przypadku Klienta Korporacyjnego

Adnotacje pracownika PZU S.A.

- Dyspozycja wypełniona prawidłowo.
- Stwierdzono nieprawidłowości w wypełnionej Dyspozycji w postaci:.....
o czym powiadomiono klienta w formie(bezpośredniej/ telefonicznej/ korespondencyjnej) w dniu

.....
data

.....
podpis i pieczęć imienna pracownika