

Łódź,

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zameldowania

.....
Numer Pesel

Do :

.....
Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego

WNIOSEK

PROSZĘ O WYCOFANIE INFORMACJI O SZKODZIE WIDNIEJĄCEJ W BAZIE
UFG NA POJAZD KTÓREGO JESTEM / BYŁEM WŁAŚCIELEM /
WSPÓŁWŁASCICIELEM:

NA POLISIE NR:

POJAZD:

NR REJ:

NR VIN:.....

OŚWIADCZAM IŻ, PRZEDMIOTOWĄ SZKODĘ WYRZĄDZIŁ NOWY NABYWCA W/W POJAZDU.

W ZAŁĄCZENIU PRZESYŁAM :

- KOPIĘ UMOWY KUPNA SPRZEDAŻY
- KOPIĘ FAKTURY SPRZEDAŻY
- KOPIĘ UMOWY DAROWIZNY
- KOPIĘ :

.....
data i czytelny podpis Wnioskującego



Agencja Ubezpieczeń Mardox

Biuro: ul. **Piotrkowska 182 lok. 282, Łódź 90-368** (Manhattan, za Domusem, III klatka, XI piętro)
Telefon kom.: **530 898 759** Telefon/FAX: **(42) 255 68 69** E-mail: **mardox@mardox.pl**