

.....
Pełna nazwa towarzystwa ubezpieczeń

.....
Adres towarzystwa ubezpieczeń

Zgłoszenie wyrejestrowania pojazdu

Pojazd marki nr rej.
Numer polisy OC ważną do dnia
Pojazd został wyrejestrowany dnia.....

DANE WŁAŚCICIELA POJAZDU	
Imię i nazwisko	
Adres	
PESEL / REGON	
Telefon	
Adres email	

.....
(data)

.....
(czytelny podpis właściciela pojazdu)

W załączniku:

1. Decyzja o wyrejestrowaniu