



CONCORDIA
UBEZPIECZENIA

Concordia Polska TUW

ul. S. Małachowskiego 10, 61-129 Poznań

Wniosek o zwrot składki

Numer polisy

UBEZPIECZAJĄCY

Nazwisko (nazwa firmy)

Imię (imiona, cd. nazwy firmy)

PESEL / REGON / NIP

Adres e-mail *

Numer telefonu *

Adres zamieszkania / siedziby firmy

* dane wykorzystywane tylko do celów obsługowych polisy

POWÓD ZWROTU SKŁADKI

Podwójna wpłata

Nadpłata

Inny - jaki?

Anulowanie polisy

Wpłata nie dotyczy Concordii Polska TUW

ZWROT SKŁADKI

Przelewem na konto

Przekazem pocztowym na adres

Nazwa banku

Kwota zwrotu

Adres

Numer konta

Podpis Ubezpieczającego