

Olsztyn, dnia

.....
imię i nazwisko ubezpieczonego

.....

.....
Adres

.....
PESEL

.....
nr polisy

.....
Nr rej. pojazdu

.....
TU

Proszę o wystawienie zaświadczenia o bezszkodowym przebiegu ubezpieczenia OC
posiadaczy pojazdów mechanicznych /AUTO CASCO.

.....
miejsce i data

.....
podpis Ubezpieczającego

.....
Podpis przyjmującego wniosek