

## Wniosek o zwrot składki

Dotyczy: polis/y nr \_\_\_\_\_

### Właściciel polisy

Imię (imiona)/nazwa firmy \_\_\_\_\_

Nazwisko/nazwa firmy cd. \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_

### Adres korespondencyjny

Ulica \_\_\_\_\_

Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_ - Poczta \_\_\_\_\_

Tel. stacjonarny \_\_\_\_\_ Tel. kom. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**Proszę o zwrot składki z tytułu niewykorzystanego okresu ubezpieczenia.**

### Forma wypłaty\*

przelew na rachunek bankowy

Bank/Oddział \_\_\_\_\_

Właściciel rachunku \_\_\_\_\_

Nr rachunku  
 \_\_\_\_\_

przeniesienie na polisę

polisa nr \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ wniosek nr \_\_\_\_\_

tytułem \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_ Czytelny podpis właściciela polisy \_\_\_\_\_

### Dokumenty prosimy przekazać:

- online [www.allianz.pl](http://www.allianz.pl) zakładka obsługa i kontakt, zmiany w ubezpieczeniu,
- elektronicznie na adres [komunikacja@allianz.pl](mailto:komunikacja@allianz.pl),
- pocztą na adres TUIR Allianz Polska S.A. Departament Obsługi Klienta, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa,
- osobiście w najbliższej jednostce TUIR Allianz Polska S.A.

\* Allianz rekomenduje wymienione formy wypłaty ze względu na szybki termin ich realizacji oraz bezpieczeństwo dostarczenia środków. Niemniej jednak może dokonać wypłaty również w formie przekazu pocztowego.