

Generali T.U. S.A.

ul. Senatorska 18, 00-082 Warszawa

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

POWÓD ZWROTU SKŁADKI

Podwójna wpłata

Nadpłata

Inny - jaki?

Anulowanie polisy

Wpłata nie dotyczy Generali T.U. S.A.

ZWROT SKŁADKI

Przelewem na konto

Przekazem pocztowym na adres

Nazwa banku

Kwota zwrotu

Adres

Numer konta

Podpis Ubezpieczającego