



.....  
(imię i nazwisko/nazwa Uprawnionego<sup>1</sup>) ..... (mięscowość) ..... dnia 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(ulica)

--	--

 - 

--	--	--	--

 .....  
(kod pocztowy i miejscowość)

PESEL     REGON    

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
(Towarzystwo Ubezpieczeniowe)

### WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA

Zwracam się z prośbą o wystawienie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia OC, AC/KR a następnie  
(prosimy o wskazanie tylko jednej z poniższych opcji zaznaczając pole krzyżykiem):

- przesłanie go na ww. adres
- przesłanie go na następujący adres korespondencyjny

.....  
(ulica) ..... (nr) ..... (m) ..... (miejscowość) ..... 

--	--

 - 

--	--	--	--

- przygotowanie do odbioru osobistego w wskazanej jednostce organizacyjnej Towarzystwa Ubezpieczeniowego

.....  
(nazwa jednostki)

.....  
(ulica) ..... (miejscowość)

- przesłanie go w postaci skanu (plik w formacie PDF) na poniższy adres skrzynki poczty elektronicznej wraz z treścią oświadczenia (czytelny e-mail)

**Oświadczenie:** „Wyrażam zgodę na przesłanie wystawionego zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia za pośrednictwem poczty elektronicznej na wskazany przeze mnie powyżej adres e-mail świadoma/-y niebezpieczeństw związanych z taką formą przesyłu danych i w przypadku wystąpienia incydentu polegającego na uzyskaniu dostępu do poczty elektronicznej przez osoby nieautoryzowane nie będę występował/-a przeciwko w/w Towarzystwu Ubezpieczeniowemu

- przesłanie go na następujący nr telefaksu: .....

#### Dane niezbędne do otrzymania wniosku:

- Nr rejestracyjny pojazdu ostatniego ubezpieczonego .....
- Nr rejestracyjne innych pojazdów wcześniej ubezpieczonych .....
- Adres (w przypadku wcześniejszej zmiany) .....

.....  
(data przyjęcia, pieczęć i podpis osoby przyjmującej wniosek – w przypadku osobistego jego złożenia)

.....  
(czytelny podpis Uprawnionego/Wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość) ..... dnia 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisany legitymujący się dowodem osobistym nr 

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

upoważniam Pana/Panią .....

zamieszkałego/a 

--	--

 - 

--	--	--	--

 .....  
(miejscowość) ..... (ulica)

legitymującego/a się dowodem osobistym o numerze 

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

do  odbioru ww. zaświadczenia o moim przebiegu ubezpieczenia  OC,  AC/KR

.....  
(data przyjęcia, pieczęć i podpis osoby przyjmującej)  
potwierdzającej zgodność danych i podpisu Wnioskodawcy)

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy<sup>2</sup>)

<sup>1</sup> Uprawniony - właściciel/współwłaściciel pojazdu, którego przebiegu ubezpieczenia niniejszy wniosek dotyczy.

<sup>2</sup> Wnioskodawca - uprawniony, bądź inna osoba/firma posiadająca stosowne pełnomocnictwo (do wniosku należy załączyć kopię tego pełnomocnictwa).