……………………..........…………….

Miejscowość, dnia

…………………………………………………...

Nazwa Zakładu Ubezpieczeń

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O PRZEBIEGU UBEZPIECZENIA**

Zwracam się z prośbą o wystawienie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia:

Rodzaj umowy ubezpeczenia :

 ………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwisko i imię/ Nazwa Firmy:

…………………………………………………………………………….…………………………………………

Adres:

 ………………………………………………………………………………………………………………….……

Numer NIP/REGON/PESEL

………………………………………………………………………………………………………………………

Zaświadczenie proszę przesłać na adres:

………………………………………………………………………………………………………………………

Z poważaniem