



....., dnia

w

DYSPOZYCJA WYPŁATY ZWROTU SKŁADKI

I. DANE DYSPONENTA (ubezpieczającego)

Nazwisko i imię/nazwa:

Adres:

PESEL lub data urodzenia -- (w przypadku osób fizycznych)

REGON: (w przypadku podmiotów gospodarczych)

Telefon kontaktowy:

II. PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pojazd marki nr rej., a w przypadku jego braku nr nadwozia..... | <input type="checkbox"/> Nieruchomości w..... |
| <input type="checkbox"/> Gospodarstwo rolne w | <input type="checkbox"/> Działalność gospodarcza |
| <input type="checkbox"/> Ruchomości | <input type="checkbox"/> Zwierzęta |
| | <input type="checkbox"/> Inne |

I. ZDARZENIE UPRAWNIAJĄCE DO ZWROTU SKŁADKI

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> zbycie (sprzedaż) w dniu | <input type="checkbox"/> wyrejestrowanie działalności gospodarczej z dniem ... |
| <input type="checkbox"/> wyrejestrowanie pojazdu w dniu
(kasacja, kradzież, wywóz z kraju i zbycie za granicą, itp.) | <input type="checkbox"/> inne |

II. UMOWA/Y UBEZPIECZENIA, Z TYTUŁU KTÓRYCH PRZYSŁUGUJE ZWROT SKŁADKI

- OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, seria nr
- autocasco (AC), seria nr
- NNW kierowcy i pasażerów, seria nr
- OC rolników, umowa seria nr
- budynków rolniczych, umowa seria nr
- inna, umowa seria nr
- inna, umowa seria nr

III. DANE NABYWCY (w przypadku, gdy dyspozycja jest jednocześnie powiadomieniem o zbyciu przedmiotu ubezpieczenia)

Nazwisko i imię/nazwa:

Adres:

PESEL lub REGON:

IV. FORMA WYPŁATY

Wypłatę zwrotu składki proszę zrealizować w następującej formie*:

- przelew na podany poniżej numer konta bankowego,
- autowypłata w kasie banku, (nazwa banku)
- przekaz pocztowy na wskazany w sekcji I adres,
- zaliczenie kwoty zwrotu na poczet składki lub jej części należnej z tytułu umowy ubezpieczenia seria numer

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia, iż jestem dłużnikiem PZU S.A. z jakiegokolwiek tytułu, a wierzytelność ta jest wymagalna, z kwoty do zwrotu nastąpi potrącenie kwoty należnej PZU S.A. (na podstawie art. 498 § 1 Kc w związku z art. 499 Kc)

V. OŚWIADCZENIA

Uprowadzony(a) o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że:

1. przedmiot ubezpieczenia, określony w sekcji II

nie wchodzi

wchodzi

nie dotyczy

w skład małżeńskiej wspólności majątkowej mojej i mojego współmałżonka/i (imię i nazwisko żony/męża). Wobec powyższego jestem uprawniony do wykonywania czynności w zakresie zwrotu składki.

2. wyraziłem zgodę na skopiowanie oryginałów dokumentów niezbędnych w procesie realizacji zwrotu składki, które przedstawiłem PZU S.A. do wglądu i sporządzone kserokopie dołączone zostały do niniejszej Dyspozycji zgodnie z poniższym wykazem tak nie.

3. **Poniższe oświadczenie jest wymagane jedynie w przypadku zwrotu składki z umów ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, OC rolników (niezależnie od daty ich zawarcia) oraz w przypadku wszystkich innych umów ubezpieczenia, które zostały zawarte przed dniem 10 sierpnia 2007 r.**

Oświadczam, że w okresie ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z ww. umowy ubezpieczenia/umów ubezpieczeń wymienionych w sekcji IV:

nie miało miejsca zdarzenie - w przypadku umowy/umów ubezpieczenia:.....

miało miejsca zdarzenie - w przypadku umowy/umów ubezpieczenia:.....

powodujące szkodę, za którą PZU S.A. wypłacił bądź zobowiązany będzie do wypłaty odszkodowania lub świadczenia (również na rzecz osób trzecich) z tytułu zawartej umowy/zawartych umów.

W przypadku niezgodności powyższego oświadczenia ze stanem faktycznym lub w przypadku zgłoszenia roszczeń z tytułu ww. ubezpieczenia/ubezpieczeń (również przez osobę trzecią) zobowiązuję się do zwrotu otrzymanej, na podstawie niniejszej dyspozycji, kwoty w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania do zapłaty (wraz z odsetkami ustawowymi liczonymi od dnia wypłaty dokonanej przez PZU S.A.),

VI. ZAŁĄCZNIKI

Do dyspozycji dołączam:

- 1 .kopię/odpis dokumentu ubezpieczenia**: OC p.p.m. (a także AC, Assistance Polska, NW kierowcy i pasażerów, gdy zostały zawarte na jednym druku z OC ppm), OC rolników, budynków rolniczych – przy zbyciu lub utracie posiadania,
- 2. wypowiedzenie umowy lub odstąpienie od umowy ubezpieczenia
- 3. oświadczenie o zbyciu/przeniesieniu własności przedmiotu ubezpieczenia w przypadku ubezpieczenia OC p.p.m.;
- 4. dokument potwierdzający zbycie/przeniesienie własności przedmiotu ubezpieczenia w przypadku pozostałych ubezpieczeń
- 5. dokument potwierdzający wyrejestrowanie pojazdu,
- 6. dokument potwierdzający wyrejestrowanie działalności gospodarczej,
- 7. inne dokumenty potwierdzające okoliczności uprawniające do zwrotu składki określone w umowie ubezpieczenia, OWU danego rodzaju ubezpieczenia,
- 8. aktualny odpis z KRS-u/wypis z ewidencji działalności gospodarczej - do wglądu,
- 9. dokument tożsamości - dowód osobisty / paszport / prawo jazdy (osoby fizyczne, osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, pełnomocnicy) – do wglądu,
- 10. pełnomocnictwo (upoważnienie) - w przypadku dokonywania czynności przez osobę trzecią (w przypadku doręczania dokumentów upoważnienie nie jest wymagane).

W przypadku składania kopii pełnomocnictwa (upoważnienia) niezbędne jest potwierdzenie dokumentu za zgodność z oryginałem przez notariusza/radcę prawnego/adwokata lub okazanie oryginału w celu uwierzytelnienia kopii.

Jeżeli któreś z wymienionych wyżej dokumentów były dostarczone już do PZU S.A., prosimy o wskazanie które oraz kiedy i gdzie: ...

.....
(czytelny podpis/pieczęć i podpisywnioskodawcy)

Adnotacje pracownika PZU S.A.

1. Stwierdzono brak załączników:
o czym powiadomiono klienta w formie(bezpośredniej/ telefonicznej/ korespondencyjnej) w dniu

.....
data

.....
podpis i pieczęć imienna pracownika

2. Zgromadzono komplet dokumentów dnia

3. Zweryfikowano pod względem:

- daty zawarcia umowy ubezpieczenia, faktu zaistnienia szkód lub wyczerpania sumy ubezpieczenia:

nie stwierdzono zgłoszenia szkody objętej ochroną ubezpieczeniową :

stwierdzono zgłoszenie szkody objętej ochroną ubezpieczeniową.....

nie stwierdzono wyczerpania sumy ubezpieczenia:.....

stwierdzono wyczerpanie sumy ubezpieczenia:

- występowania zaległości wobec PZU S.A.: nie stwierdzono stwierdzono z tytułu

- konieczności potrącenia kosztów manipulacyjnych – dla zwrotów składek z umów ubezpieczenia zawartych przed 10 sierpnia 2007 r. ;

do potrącenia z umowy bez potrącenia z umowy

z powodu

4. Sporządzono oświadczenie o potrąceniu wierzytelności: tak nie

.....
data

.....
podpis i pieczęć imienna pracownika