

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(ulica, nr domu; nr mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

**GSU Stowarzyszenie Ubezpieczonych
ul. Góry Chełmskiej 2B, 44-100 Gliwice**

WNIOSEK O ZWROT OPŁATY NA POCZET SKŁADKI OSOBY UBEZPIECZONEJ

Zwracam się z prośbą o zwrot nadpłaconej przeze mnie kwoty opłaty na poczet składki ubezpieczeniowej w łącznej wysokości zł, z indywidualnego konta klienta (dziennika księgowego) numer: na następujący numer rachunku bankowego:

Gdyby okazało się, że rzeczywista kwota do zwrotu jest inna (większa lub mniejsza) niż wskazana powyżej, wnoszę o jej zwrot zgodnie z zasadami wynikającymi z niniejszego oświadczenia.

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis obejmujący imię i nazwisko Ubezpieczonego)

Potwierdzam zasadność zwrotu z indywidualnego konta klienta (dziennika księgowego)
nr w łącznej wysokości: złotych

.....
data i podpis przyjmującego wniosek