

____ - ____ - _____
Data złożenia wniosku



WNIOSEK O ZWROT ŚRODKÓW Z TYTUŁU ODSZKODOWANIA PO NAPRAWIE POJAZDU W WYNIKU SZKODY CZĘŚCIOWEJ / CAŁKOWITEJ*

DANE WNIOSKODAWCY

.....
Imię i nazwisko

Adres do korespondencji

____ - _____
Kod pocztowy

.....
Miasto

.....
Ulica

Numer umowy

Proszę Cofidis S.A. (Spółka Akcyjna) Oddział w Polsce o zwrot środków z tytułu odszkodowania po naprawie pojazdu, na skutek szkody komunikacyjnej
numer

Zwrotu proszę dokonać na poniższy rachunek:

____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
Numer rachunku bankowego

.....
Właściciel rachunku

.....
Bank

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)**

*niepotrzebne skreślić

**dokument przesłany elektronicznie z adresu e-mail przypisanego do umowy nie wymaga odrębnego podpisu wnioskodawcy