

____ - ____ - _____
Data złożenia wniosku



**WNIOSEK O ZWROT NIEWYKORZYSTANEJ SKŁADKI UBEZPIECZENIOWEJ
Z TYTUŁU WCZEŚNIEJSZEJ CAŁKOWITEJ SPŁATY KREDYTU / POŻYCZKI*
Z UMOWY NUMER _____**

DANE WNIOSKODAWCY

.....
Imię i nazwisko

Adres do korespondencji

____ - _____
Kod pocztowy Miasto Ulica

W związku z wcześniejszą całkowitą spłatą kredytu / pożyczki* przyznanego / ej* na podstawie ww. umowy, proszę o proporcjonalny zwrot niewykorzystanej składki ubezpieczeniowej. 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