

.....,

miejsowość

data

Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
ul. Senatorska 18
00-082 Warszawa

Wniosek o zwrot składki

Dane Klienta:

.....
imię i nazwisko / nazwa firmy

.....
adres zamieszkania / siedziby

.....
nr polisy

Forma wypłaty składki:

Przelewem:

Nazwa banku:

Nr konta bankowego:

Przekazem pocztowym:

Na adres:

.....
podpis