

.....-.....-202_, Dąbrowa Górnicza
Data, miejscowość

.....
Imię i nazwisko,

.....
Nr pesel,

.....
Adres

OŚWIADCZENIE

W związku z nieprzekazaniem agentowi DOM UBEZPIECZENIOWY SPECTRUM Monika Jagoda w Dąbrowie Górniczej przy ul. Słowackiego 4/3, informacji dotyczących aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC (nr polisy i nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego) do pojazdu marki nr rejestracyjny, nr VIN Zobowiązuję się do wypowiedzenia powyższej polisy we własnym zakresie i nie będę wnosił żadnego roszczenia w tej sprawie.

.....
Czytelny podpis