

---

Miejscowość, data

---

Imię i nazwisko/Firma

---

Ulica

---

Kod pocztowy, miejscowość

---

PESEL/REGON

---

Telefon

**Balcia Insurance SE  
RESO Europa Service Sp. z o. o.  
ul. Innowacyjna 1  
16-400 Suwałki**

### Wniosek o wydanie duplikatu polisy ubezpieczeń komunikacyjnych

- OC posiadaczy pojazdów mechanicznych
- Auto Pakiet (OC, AC, NNW, Auto Szyby, Assistance)
- potwierdzenie zawarcia ubezpieczenia Auto Pakiet

Marka i model pojazdu \_\_\_\_\_, numer rejestracyjny \_\_\_\_\_, numer polisy \_\_\_\_\_ ważnej od \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ do \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Oświadczam, że jestem posiadaczem pojazdu mechanicznego, który zawarł ww. umowy ubezpieczenia, a podane dane osobowe dotyczą mojej osoby.

Duplikat polisy proszę przesłać na\*:

- adres z polisy ubezpieczeniowej
- adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_
- e-mail: \_\_\_\_\_

\*proszę zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku nie zaznaczenia duplikat zostanie przesłany na adres korespondencyjny z zawartej polisy.

---

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy