
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 zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia

Rodzaj ubezpieczenia _____

Numer polisy _____

Ubezpieczony: Imię i nazwisko/Nazwa _____

PESEL/REGON _____

Dodatkowe dane/informacje _____

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia proszę przesać na*:

- adres z polisy ubezpieczeniowej
- adres korespondencyjny: _____
- e-mail: _____

*proszę zaznaczyć odpowiednie pole, w przypadku nie zaznaczenia zaświadczenie zostanie przesłane na adres korespondencyjny z zawartej polisy.

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy