
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 rekalkulację składki

W związku z nabyciem pojazdu marki _____
o numerze rejestracyjnym _____ w dniu __ __ / __ __ / 20 __ __
proszę o rekalkulację składki z polisy _____

Do wniosku załączam:

- kserokopię polisy ubezpieczenia OC
- kserokopię umow kupna - sprzedaży
- zaświadczenie o zniżkach z poprzedniego zakładu ubezpieczeń tj. _____
- kserokopię dowodu rejestracyjnego
- kserokopię prawa jazdy właściciela/li

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy