

WNIOSEK O PRZEKSIEGOWANIE SKŁADKI

Poniższe dane prosimy uzupełnić wpisując każdy znak w oddzielnej komórce

Seria i numer polisy źródłowej*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko/nazwa
Ubezpieczającego

(z polisy źródłowej*)

PESEL/REGON (z polisy źródłowej*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kwota przeksięgowania

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 zł.

Seria i numer polisy docelowej**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko/nazwa
Ubezpieczającego

(z polisy docelowej**)

* polisa źródłowa to polisa, z której przeksięgujemy środki
** polisa docelowa to polisa, na którą przeksięgujemy środki

.....
Data i podpis Ubezpieczającego
z polisy źródłowej*

