



DYSPOZYCJA REALIZACJI ZWROTU NADWYŻKI

I Dane Ubezpieczającego

Nazwisko / Nazwa

Pierwsze imię

Drugie imię

Adres

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Region (w przypadku podmiotów gospodarczych)

Pesel (w przypadku osób fizycznych)

lub data urodzenia

Telefon kontaktowy

E-mail

II Dane konta Klienta / umowy ubezpieczenia, z której przysługuje zwrot nadwyżki

(jeżeli został podany „Identyfikator Konta Klienta” nie wpisywać nr umowy, nr umowy wpisać w przypadku braku „Identyfikatora Konta Klienta”)

Identyfikator Konta Klienta

Seria Nr umowy Nr rejestracyjny

Seria Nr umowy Nr rejestracyjny

Seria Nr umowy

Seria Nr umowy

III Forma wypłaty

(zaznaczyć jedną wybraną formę wypłaty i uzupełnić wymaganymi danymi)

Wypłatę zwrotu nadwyżki proszę zrealizować w następującej formie:

Przelew na podany nr rachunku bankowego

Wypłata w kasie banku

Dokument osoby wskazanej w sekcji I lub beneficjenta, stanowiący podstawę odbioru zwrotu nadwyżki

Dowód osobisty

Paszport

Nr

Przekaz pocztowy na wskazany w sekcji I adres lub adres beneficjenta

Zaliczenie kwoty zwrotu na poczet składki lub jej części należnej z tytułu umowy ubezpieczenia Seria / Nr

IV Dane beneficjenta zwrotu

(uzupełnić tylko, jeżeli dane beneficjenta są inne niż dane Ubezpieczającego z sekcji I)

Nazwisko / Nazwa

Pierwsze imię

Adres

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

V Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. Posiadam małżeńską wspólność majątkową

TAK NIE

Imię i nazwisko współmałżonka

Wobec powyższego jestem uprawniony/a do wykonywania czynności w zakresie odbioru zwrotu nadwyżki.

2. Wyrażam zgodę na skopiowanie dokumentów niezbędnych w procesie realizacji zwrotu nadwyżki, które przedstawiłem/am PZU SA do wglądu i sporządzone kserokopie dołączone zostały do niniejszej Dyspozycji zgodnie z wykazem.

3. **Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku stwierdzenia, iż jestem dłużnikiem PZU SA z jakiegokolwiek tytułu, a wierzytelność ta jest wymagalna, z kwoty do zwrotu nastąpi potrącenie kwoty należnej PZU SA (na podstawie art. 498 § 1 kc w związku z art. 499 kc).**

4. Poniższe oświadczenie jest wymagane jedynie w przypadku zwrotu nadwyżki z umów obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych oraz OC rolników zawartych przed dniem 11 lutego 2012 r.

Oświadczam, że w okresie ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z umowy/ów ubezpieczenia z sekcji II:

nie miało miejsca zdarzenie miało miejsca zdarzenie

powodujące szkodę, za którą PZU SA wypłacił bądź zobowiązany będzie do wypłaty świadczenia z tytułu zawartej/tych umowy/ów.

W przypadku niezgodności powyższego oświadczenia ze stanem faktycznym lub w przypadku zgłoszenia roszczeń z tytułu ww. umowy/ów ubezpieczenia zobowiązuję się do zwrotu otrzymanej, na podstawie niniejszej dyspozycji, kwoty w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania do zapłaty.

Załączniki*

- Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia lub odstąpienie od umowy ubezpieczenia.
- Oświadczenie o przeniesieniu własności przedmiotu ubezpieczenia w przypadku umów obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych i OC rolników.
- Dokument potwierdzający zbycie przedmiotu ubezpieczenia, np.: umowa, faktura VAT itp.
- Dokument potwierdzający wyrejestrowanie pojazdu.
- Dokument potwierdzający wyrejestrowanie działalności gospodarczej.
- Inne dokumenty potwierdzające okoliczności uprawniające do zwrotu składki określone w umowie ubezpieczenia.
- Upoważnienie (pełnomocnictwo) – w przypadku składania Dyspozycji przez osobę upoważnioną bądź umocowaną.

W przypadku składania kopii upoważnienia (pełnomocnictwa) niezbędne jest potwierdzenie dokumentu za zgodność z oryginałem przez notariusza/radcę prawnego/adwokata lub okazanie oryginału.

* proszę zaznaczyć właściwą opcję o ile występuje

Czytelny podpis / pieczęć wnioskodawcy