

Miejsce:	Data:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPOSOBU WYPŁATY ODSZKODOWANIA

Ja niżej podpisany:

Imię, nazwisko/nazwa firmy:	
Adres:	
Nazwa Towarzystwa Ubezp.:	
Nr szkody:	P

Proszę o przekazanie środków z tytułu odszkodowania z przedmiotowej szkody na poniższy numer konta:

Nr rachunku bankowego:	
------------------------	--

Podpis wraz z pieczętką funkcyjną:	
---------------------------------------	--