

\_\_\_\_\_  
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 ubezpieczeń komunikacyjnych (OC, AC)

- OC posiadaczy pojazdów mechanicznych       Auto Pakiet (OC, AC)

Marka i model pojazdu \_\_\_\_\_, numer rejestracyjny \_\_\_\_\_,  
numer polisy \_\_\_\_\_ ważnej od \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ do \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Oświadczam, że jestem posiadaczem pojazdu mechanicznego, który zawarł ww. umowy ubezpieczenia, a podane dane osobowe dotyczą mojej osoby.

Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczenia proszę przesłać 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