

.....
(miejscowość, dnia)

Imię i nazwisko:

Ubezpieczeniowy Fundusz Gwarancyjny

Adres:

ul. Płocka 9/11

Kod pocztowy, miejscowość:

01-231 Warszawa

Znak sprawy:

WNIOSEK O ROZŁOŻENIE NA RATY OPŁATY ZA BRAK OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA OC

Na podstawie art. 94 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych wnoszę o udzielenie ulgi w spłacie opłaty ustalonej wezwaniem z dnia (znak sprawy) przez rozłożenie jej na rat miesięcznych.

Proponowana wysokość jednej raty:

Proponowany termin płatności rat:

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

Załączniki:

1.
2.
3.

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis)