

.....
imię i nazwisko

.....
data i miejscowość

.....
adres

.....
PESEL

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przeniesienie moich zniżek za bezszkodowy przebieg ubezpieczenia OC w wysokości, oraz AC w wysokości na mojego/moją współmałżonka/współmałżonkę.

Ponadto oświadczam, iż razem z współmałżonkiem/współmałżonką nie posiadamy rozdzielności majątkowej.

.....
podpis