

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Numer PESEL

MACIF Życie TUW  
UL. BEMA 89  
01-233 WARSZAWA

Zwracam się z prośbą o zwrot składki na poniższy numer rachunku bankowego:

1. Numer rachunku: \_\_\_\_\_

2. Dane posiadacza rachunku bankowego:

1) imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

2) adres: \_\_\_\_\_

Data: <table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>R</td><td>R</td><td>R</td><td>R</td></tr></table>	D	D	M	M	R	R	R	R	Miejscowość:	▼ Czytelny podpis Ubezpieczającego ▼
D	D	M	M	R	R	R	R			