

Wniosek o refundację opłaconej składki na ubezpieczenie pojazdów samochodowych (OC/AC)

Instrukcja wypełniania

Wypełnij ten wniosek, jeśli jesteś inwalidą wojennym lub wojskowym i starasz się o refundację opłaconej składki na:
– obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów samochodowych (OC),
– dobrowolne ubezpieczenie casco pojazdów samochodowych (AC).

Ważne!

Jeśli dane adresowe podane w tym wniosku są inne niż ostatnio zgłoszone, dane te przyjmujemy jako obowiązujące i ich podanie potraktujemy na równi z wnioskiem o ich zmianę.

Zanim wypełnisz formularz, zapoznaj się z dołączoną do niego Informacją.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Dane wnioskodawcy

PESEL	<input type="text"/>
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/>
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru PESEL
Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>

Adres zamieszkania

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>
Nazwa państwa	<input type="text"/>		
	Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski		

Adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce / adres miejsca pobytu

Podaj adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce, jeśli obecnie mieszkasz za granicą, ale wcześniej mieszkałeś w Polsce. Jeśli nie masz adresu zamieszkania, podaj adres miejsca pobytu lub adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce

Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>

Adres do korespondencji

Podaj, jeśli adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania / adres ostatniego miejsca zamieszkania w Polsce / adres miejsca pobytu

adres poste restante skrytka pocztowa przegródka pocztowa

Jeśli jako sposób korespondencji wybierzesz:

- poste restante, podaj jedynie **kod pocztowy placówki pocztowej** oraz w polu Miejscowość wpisz **nazwę tej placówki**,
- skrytkę pocztową / przegródkę pocztową, w polu Numer domu wpisz **numer skrytki/przegródki**, w polu Kod pocztowy wpisz **kod pocztowy placówki** oraz w polu Miejscowość wpisz **nazwę placówki pocztowej**.

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Zakres wniosku

Wnoszę o przyznanie refundacji opłaconej składki:

- na obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów samochodowych (OC)
- na dobrowolne ubezpieczenie casco pojazdów samochodowych (AC)

Oświadczenie wnioskodawcy

1. Mam przyznaną rentę inwalidy wojennego/wojskowego:

TAK NIE

Jeśli TAK, podaj jednostkę ZUS, która wypłaca świadczenie, oraz numer sprawy

2. Mam przyznane świadczenie emerytalno-rentowe przez inną instytucję niż ZUS:

TAK NIE

Jeśli TAK, podaj nazwę i adres instytucji oraz numer sprawy

3. Oświadczam, że:

- nie wykorzystuję pojazdu samochodowego do zarobkowego przewozu
- zobowiązuję się powiadomić ZUS na piśmie w terminie do 14 dni o dokonaniu przez ubezpieczyciela zwrotu składki, wraz ze wskazaniem jej wysokości i okresu, za jaki ubezpieczyciel dokonał zwrotu składki

nie korzystam korzystam – ze zniżki lub ulgi w zakresie składek na ubezpieczenia OC/AC na podstawie
 innych przepisów obowiązujących do 31 grudnia 2002 r. – na inny pojazd samochodowy na podstawie umowy
 ubezpieczenia zawartej w dniu

--	--	--	--	--	--	--

dd / mm / rrrr

 na okres od

--	--	--	--	--	--	--

 do

--	--	--	--	--	--	--

dd / mm / rrrr

4. Należności z tytułu refundacji składki proszę przekazać:

w Polsce na rachunek bankowy
 Podaj numer rachunku, którego jesteś właścicielem lub współwłaścicielem, jeśli chcesz otrzymać należności na ten rachunek

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 na podany we wniosku adres w Polsce:

<input type="checkbox"/> zamieszkania	<input type="checkbox"/> ostatniego miejsca zamieszkania / miejsca pobytu	<input type="checkbox"/> do korespondencji
---------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

Załączniki

Załączam

--

 dokumentów

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku podaję zgodnie z prawdą, co potwierdzam złożonym podpisem.

Data

--	--	--	--	--	--	--

dd / mm / rrrr

 Czytelny podpis

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>

INFORMACJA

do wniosku o refundację opłaconej składki na ubezpieczenie pojazdów samochodowych (OC/AC)

Co załatwisz tym wnioskiem

Gdy złożysz ten wniosek i jesteś inwalidą wojennym lub wojskowym – rozpatrzemy Twoje uprawnienia do refundacji składki:

- na obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów samochodowych (OC)
- na dobrowolne ubezpieczenie casco pojazdów samochodowych (AC).

Która placówka ZUS rozpatruje Twój wniosek

Wniosek o refundację opłaconej składki na ubezpieczenie OC/AC możesz złożyć w każdej placówce ZUS, jednakże wniosek ten rozpatruje placówka ZUS, która wypłaca Ci rentę inwalidy wojennego/wojskowego.

Ważne! Jeśli zmieni się Twój adres, zarówno w toku postępowania, jak i po jego zakończeniu, masz obowiązek zawiadomić o tym fakcie ZUS (organ rentowy). Jeśli nie dopełnisz tego obowiązku, doręczenie pisma pod dotychczasowym adresem ma skutek prawny.

Potrzebne dokumenty

Refundacji opłaconej składki na ubezpieczenie OC/AC dokonujemy po okazaniu oryginałów dokumentów:

- umowy ubezpieczenia (polisa ubezpieczeniowa),
- dowodu opłacenia składki,
- dowodu rejestracyjnego pojazdu samochodowego (musi z niego wynikać, że jesteś właścicielem tego pojazdu).

Możesz również przedłożyć uwierzytelnione kopie umowy ubezpieczenia, dowodu opłacenia składki i dowodu rejestracyjnego pojazdu samochodowego, jeżeli dokumenty te uwierzytelniał ubezpieczyciel. Jeśli dokumenty uwierzytelniał inny podmiot, przedstaw nam do wglądu oryginały tych dokumentów.

Ważne!

W polisie ubezpieczeniowej powinna być podana kwota składki na poszczególne ubezpieczenia. Jeśli w polisie nie ma tych kwot, możesz przedłożyć wydane przez ubezpieczyciela zaświadczenie, w którym będzie kwota składki na poszczególne ubezpieczenia.

Jeśli ubiegasz się o refundację kolejnej raty składki z tytułu tego samego ubezpieczenia, wystarczy, jeżeli przedłożysz dowód opłacenia tej raty – pod warunkiem że dane, które podałeś we wniosku, są nadal aktualne.

Jeśli korzystałeś ze zniżki lub ulgi w zakresie składek na ubezpieczenie OC/AC, refundacja dotycząca umowy ubezpieczenia zawartej na kolejny okres ubezpieczenia na ten sam pojazd samochodowy przysługuje Ci po upływie okresu ubezpieczenia, z tytułu którego udzielono zniżki lub ulgi.

Refundacja nie przysługuje Ci, jeśli w okresie trwania umowy ubezpieczenia korzystałeś ze zniżki lub ulgi udzielonej z tytułu innej umowy ubezpieczenia na inny pojazd samochodowy.