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

(imię ,nazwisko)

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

(miejscowość, data)



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

(kod, miasto)

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

(adres zamieszkania\*)

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

(numer członkowski)

…………………………………….....................................................

(nr telefonu)

**WNIOSEK**

Zwracam się z wnioskiem o **zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia  
od odpowiedzialności cywilnej i niewykorzystaną część składki na działalność KRPIIB.**

Składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia i działalność KRPIIB proszę przekazać na moje   
konto:

O Oddział banku.....................................................................................................................

Numer rachunku.................................................................................................................

***INFORMACJA:***

*Stosowny formularz dostępny jest w siedzibie Biura LOIIB, w Placówce Terenowej LOIIB w Zielonej Górze oraz na stronie internetowej* [*www.lbs.piib.org.p*](http://www.lbs.piib.org.p) *lpod wskazanym linkiem* [*https://lbs.piib.org.pl/menu/12/druki-dla-czlonkow-loiib.html*](https://lbs.piib.org.pl/menu/12/druki-dla-czlonkow-loiib.html)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych : <https://lbs.piib.org.pl/menu/74/rodo>

**Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejsce faktycznego przebywania z zamiarem trwałego pobytu.**

**ADRESAT:**

**tel.**

**e-mail:**

**Lubuska IzbaInżynierów Budownictwa,ul.Walczaka 25, 66-400 Gorzów Wlkp.**

**(534 947 412)**

[**lbs@lbs.piib.org.pl**](mailto:lbs@lbs.piib.org.pl)

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

(podpis składającego wniosek)

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

(podpis przyjmującego wniosek)