………………………………………………………….

Nazwa zakładu ubezpieczeń

………………………………………………………….

Adres

………………………………………………………….

Kod pocztowy

**Wypowiedzenie umowy OC posiadaczy pojazdów mechanicznych**

**…………………………………………………………………………………… ………………………………………………**

Imie i nazwisko Posiadacza pojazdu / Nabywcy\* PESEL

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………....………………**

Adres Posiadacza pojazdu / Nabywcy\*

**……………………………………………………… ………………...………………………………………………**

Numer rejestracyjny pojazdu Marka pojazdu

**……………………………………………………… ………………...………………………………………………**

Numer i seria polisy Okres ubezpieczenia polisy

Na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. Nr 124, poz. 1152 z pózn. zm.), wypowiadam umowę ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych.

 (zaznacz tylko jedną podstawę wypowiedzenia):

**z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta**

(Zaznacz, jeśli nie chcesz, aby Twoja polisa przedłużyła sie na kolejny okres ubezpieczenia

– podstawa prawna: art. 28 ww. ustawy)

**ponieważ zawarłem na okres od dnia ………………………. do dnia ………………………. Ubezpieczenie mojego pojazdu w firmie**

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

(Zaznacz, jeśli masz ubezpieczenie OC w dwóch lub więcej towarzystwach ubezpieczeniowych

– podstawa prawna: art. 28a ww. ustawy)

**po nabyciu pojazdu**

(Zaznacz, jeśli nabyłeś samochód z ubezpieczeniem – podstawa prawna: art. 31 ww. ustawy)

**……………………………………………………… ………………...………………………………………………**

Data i miejscowość Podpis Posiadacza pojazdu / Nabywcy\*

\*niepotrzebne skreślić