

.....
Nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
Adres

.....
Kod pocztowy

Wypowiedzenie umowy OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....
Imię 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 późn. 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 się 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