

.....
Imię i nazwisko/nazwa ubezpieczającego/nabywcy

.....
.....
Adres miejsca stałego zameldowania/siedziby ubezpieczającego

.....
Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego

WYPOWIEDZENIE UMOWY OC

Z dniem wypowiadam umowę ubezpieczenia obowiązkowego odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych dla pojazdu:

Marka/model

Nr rejestracyjny

Numer polisy

Okres ubezpieczenia od..... do

Proszę o zaznaczenie odpowiedniego pola:

Wypowiadam kontynuację umowy na kolejny okres ubezpieczenia

Zgodnie z art. 28 ust.1 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

Wypowiadam umowę w związku z nabyciem pojazdu

Zgodnie z art.31 ust.1 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

Wypowiedzenie automatycznie przedłużonej umowy obowiązkowego ubezpieczenia posiadaczy pojazdów mechanicznych.

Zgodnie z art. 28a ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152 z późn. zmianami)

.....
Czytelny podpis ubezpieczającego/nabywcy