

Data

.....

.....

.....
Dane składającego wypowiedzenie

Do:

.....
Towarzystwo Ubezpieczeniowe

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....
(Imię i nazwisko ubezpieczającego)

.....
(Adres)

.....
(Marka i model pojazdu)

.....
(Numer rejestracyjny pojazdu)

.....
(Seria i numer polisy)

Zgodnie z Ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. Nr 124, poz. 1152), wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych:

na kolejny okres ubezpieczenia, z ostatnim dniem okresu na jaki została zawarta (art. 28 w/w Ustawy) t.j. z dniem

w związku z posiadaniem podwójnego ubezpieczenia* (art. 28a w/w Ustawy)

w związku z nabyciem pojazdu** (art. 31 w/w Ustawy)

* w załączeniu kopia umowy potwierdzającej ubezpieczenie pojazdu w innym zakładzie ubezpieczeń

** w załączeniu kopia umowy (faktury) potwierdzającej nabycie pojazdu

.....
Podpis składającego wypowiedzenie