

NAZWA ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ

ADRES ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ

## **WYPOWIEDZENIE UMOWY OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH**

IMIĘ I NAZWISKO POSIADACZA POJAZDU / NABYWCY\*

ADRES POSIADACZA POJAZDU / NABYWCY\*

NUMER REJESTRACYJNY POJAZDU MARKA POJAZDU

NUMER I SERIA POLISY OKRES UBEZPIECZENIA

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 póź. 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)

.....

Miejscowość

Podpis Posiadacza pojazdu / Nabywcy

- niepotrzebne skreślić

Potwierdzam odbiór dnia. ....