

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia obowiązkowego OC posiadacza pojazdu mechanicznego.

dnia, miejscowość

.....
Imię i Nazwisko / Nazwa firmy – pesel / regon

.....
Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr)

.....
Marka, model, numer rejestracyjny pojazdu

.....
Towarzystwo Ubezpieczeniowe, nr polisy

.....
Okres ubezpieczenia

Wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów, o którym mowa powyżej.

Prosimy o zaznaczenie odpowiedniego pola

Wypowiadam umowę na kolejny okres ubezpieczenia

zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. 2003 poz.124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami)

Wypowiadam umowę na kolejny okres ubezpieczenia w związku z posiadaniem podwójnego ubezpieczenia

zgodnie z art. 28 a ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. 2003 poz.124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami)

Wypowiadam umowę w związku z nabyciem pojazdu (np. nabycie w drodze kupna, darowizny)*

zgodnie z art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. 2003 poz.124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami)

* prosimy o przesłanie kopii umowy potwierdzającej nabycie prawa własności pojazdu

.....
Czytelny podpis