

.....
(nazwa zakładu ubezpieczeń)

.....
(miejsowość)

.....
(data)

.....
(adres zakładu ubezpieczeń)

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

.....
(imię i nazwisko / nazwa firmy – posiadacza pojazdu* / nabywcy*)

.....
(adres / adres siedziby – posiadacza pojazdu* / nabywcy*)

.....
(numer rejestracyjny pojazdu)

.....
(marka pojazdu)

.....
(seria i numer polisy OC)

Na podstawie ustawy z dnia 22 maja 2003r. 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:

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta. (żeby moja polisa nie przedłużyła się na kolejny okres ubezpieczenia – podstawa prawna: art. 28 ustawy*)

Oświadczam, że wypowiadam z dniem, umowę ubezpieczenia w firmie
ponieważ zawarłem(am) na okres od dnia do dnia ubezpieczenie na mój pojazd w firmie
..... W przypadku gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący
nr rachunku (jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC –
podstawa prawna art. 28a ustawy*, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem
(jeśli kupiłem(am) samochód z ubezpieczeniem – podstawa prawna: art. 31 ustawy*, umowę wypowiedzieć może jedynie nabywca pojazdu)

.....
(data i podpis posiadacza / nabywcy)

ERNA
UBEZPIECZENIA

** prawidłowe zaznaczyć