

.....
Nazwa Zakładu Ubezpieczeń:

.....
Data i miejscowość:

.....
Adres Zakładu Ubezpieczeń:

WYPOWIEDZIENIE UMOWY OC POSIADACZA POJAZDU MECHANICZNEGO

.....
Imię i nazwisko Posiadacza pojazdu/Nabywcy*

.....
Adres Posiadacza pojazdu/Nabywcy*

.....
Numer rejestracyjny pojazdu i marka pojazdu

.....
Numer, seria polisy i data ważności

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 późn. zm.)
wypowiadam umowę ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych.

(należy zaznaczyć tylko jedną z poniżej wymienionych podstaw wypowiedzenia):

Z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta polisa – zaznaczyć, jeśli aktualna polisa ma nie zostać przedłużona na kolejny okres ubezpieczenia (podstawa prawna: art. 28 ww. ustawy)

Ponieważ polisa zawarta została na okres od dnia do dnia
ubezpieczenie mojego pojazdu w firmie
– zaznaczyć, jeśli ubezpieczenie OC zawarte zostało w dwóch lub więcej towarzystwach
ubezpieczeniowych (podstawa prawna: art. 28 ww. ustawy)

Po nabyciu pojazdu – zaznaczyć, jeśli pojazd został nabyty z ubezpieczeniem (podstawa prawna: art. 31 ww. ustawy)

.....
Podpis Posiadacza pojazdu/Nabywcy*

* niepotrzebne skreślić