

.....

(Nazwa zakładu ubezpieczeń)

....., dnia r.

(Miejscowość)

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....
Imię i nazwisko/ nazwa ubezpieczonego

.....
Adres

.....
Numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....
Numer polisy

Zaznacz i uzupełnij tylko jedno oświadczenie:

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

.....
podpis Klienta

* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych



UBEZPIECZENIA
ŁUKASZ WIERZBA