



UBEZPIECZENIA

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC na koniec okresu odpowiedzialności

Imię i Nazwisko/ Nazwa Firmy (PESEL/REGON)

Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu mieszkania)

Numer telefonu, adres e-mail

Marka, model, numer rejestracyjny pojazdu

Towarzystwo Ubezpieczeń, numer polisy

Okres ubezpieczenia

Ja, niżej podpisany, **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. z 2003 Nr 124 poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia, dotyczącą ww. pojazdu

Miejscowość, data

Czytelny podpis

(Skutkiem wypowiedzenia będzie to, że umowa ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych będzie trwała do końca okresu, na jaki została zawarta, jednakże nie nastąpi automatyczne zawarcie następnej umowy na kolejne 12 miesięcy)