

.....
(Nazwa Zakładu Ubezpieczeń)

....., dnia
(miejscowość i data)

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....
Imię i nazwisko ubezpieczonego

.....

.....
Adres

.....

Nr rejestracyjny i marka pojazdu

.....

Nr polisy

Zaznacz tylko jedno z poniższych oświadczeń:

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 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)*

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

.....
(Podpis)