

Nazwa Zakładu Ubezpieczeń.....

Nazwa c.d. / Adres Zakładu Ubezpieczeń.....

Adres c.d. ....

## WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

.....  
imię i nazwisko Ubezpieczającego / Ubezpieczonego

.....  
adres Ubezpieczającego / Ubezpieczonego

.....  
nr rejestracyjny pojazdu

.....  
marka pojazdu

.....  
seria i numer Polisy

Na podstawie USTAWY z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia OC (\* - zaznaczyć właściwe) :

- \* z końcem okresu ubezpieczenia (art. 28 ustawy)
- \* zawartego w trybie klauzuli prolongacyjnej (art. 28a ustawy)
- \* jako Nabywca pojazdu (art. 31 ustawy) - do Wypowiedzenia należy załączyć kopię umowy kupna-sprzedaży / faktury oraz potwierdzenia OC otrzymanego od Zbywcy

.....  
podpis, data, miejscowość

Załączniki:

- 1.
- 2.
- 3.