

Do:

.....
nazwa Towarzystwa Ubezpieczeń

**Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC
posiadaczy pojazdów mechanicznych**

.....
(Imię i nazwisko Właściciela pojazdu)

.....
(Adres Właściciela pojazdu)

.....
(Marka pojazdu)

.....
(Numer rejestracyjny pojazdu)

.....
(Seria i numer polisy)

Zgodnie z Ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. Nr 124, poz. 1152), wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

na kolejny okres ubezpieczenia, z ostatnim dniem okresu na jaki została zawarta (art. 28 w/w Ustawy) t.j. z dniem

w związku z posiadaniem podwójnego ubezpieczenia (art. 28a w/w Ustawy)

w związku z nabyciem pojazdu* (art. 31 w/w Ustawy)

* w załączeniu kopia umowy(faktury) potwierdzającej nabycie pojazdu

.....dnia
(Miejscowość)

.....
(Podpis Właściciela pojazdu)