

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....
imię i nazwisko ubezpieczonego.....
adres.....
dane pojazdu: marka, typ i model.....
numer rejestracyjny pojazdu.....
numer polisy ubezpieczeniowej

ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

Oświadczam*, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta

**(aby polisa nie przedłużyła na kolejny okres ubezpieczenia – zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych)*

Oświadczam*, że z dniem/...../.....r. wypowiadam umowę ubezpieczenia w firmie w związku z zawarciem ubezpieczenia na okres od dnia/...../..... r. do dnia /..... /..... r. na mój pojazd w firmie

**(mam podwójne OC – zgodnie z art. 28a ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych)*

Oświadczam*, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem/...../.....r.

**(kupiłem samochód z ubezpieczeniem – zgodnie z art. 31 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych)*

Oświadczam*, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem/...../.....r.

**(dla umów zawartych przez internet i telefon – zgodnie z art. 33 ust. 8 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych)*

Z poważaniem

.....
podpis