

.....  
nazwa zakładu ubezpieczeń

## WYPOWIEDZENIE 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