

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko / nazwa)

.....
(PESEL / Regon)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

.....
(nazwa Zakładu Ubezpieczeń)

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA (OC) POSIADACZA POJAZDU

Niniejszym wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności
cywilnej (OC) posiadaczy pojazdów mechanicznych

potwierdzoną polisą numer:

dotyczącą pojazdu marki:

o numerze rejestracyjnym:

numerze VIN:

☐ z ostatnim dniem okresu ubezpieczenia, na który została zawarta (art. 28 Ustawy*)

☐ automatycznie odnowioną, z dniem złożenia wypowiedzenia, ponieważ posiadam ubezpieczenie
w/w pojazdu w innym zakładzie ubezpieczeń (art. 28 a Ustawy*)

☐ jako nabywca / nowy posiadacz pojazdu, z dniem złożenia wypowiedzenia (art. 31 Ustawy*)

.....
(czytelny podpis posiadacza pojazdu)