

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC

.....
Towarzystwo ubezpieczeniowe

Imię i nazwisko / nazwa firmy:

.....

Adres

Nr telefonu, adres e-mail

Marka, model, numer rejestracyjny pojazdu

.....

Numer polisy

Okres ubezpieczenia od ____ - ____ - ____ do ____ - ____ - ____

Zgodnie z art. 28 ust. I Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr. 124 poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia dotyczącą ww. pojazdu,

zawartą dnia ____ - ____ - ____

data ____ - ____ - ____

miejsowość

czytelny podpis

(skutkiem wypowiedzenia będzie to, że umowa ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych będzie trwała do końca okresu, na jaki została zawarta, jednakże nie nastąpi automatyczne zawarcie następnej umowy na kolejne 12 miesięcy)