

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. 31 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

(Wypowiedzenie składa nabywca pojazdu mechanicznego i dotyczy umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, zawartej przez zbywcę pojazdu. Wypowiedziana umowa rozwiązuje się z upływem dnia, w którym wypowiedzenie zostało złożone. Za dzień złożenia wypowiedzenia uznaje się dzień doręczenia wypowiedzenia zakładowi ubezpieczeń lub dzień nadania wypowiedzenia w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego lub dzień złożenia wypowiedzenia agentowi, działającemu w imieniu i na rzecz zakładu ubezpieczeń i z upływem tego dnia wypowiedziana umowa ulega rozwiązaniu)