

.....
nazwa zakładu ubezpieczeniowego

.....
data i miejscowość

.....
adres

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

.....
imię i nazwisko ubezpieczonego/ubezpieczonych

.....
PESEL ubezpieczonego/ubezpieczonych

.....
adres ubezpieczonego/ubezpieczonych

.....
nr rejestracyjny pojazdu

.....
marka i model pojazdu

.....
seria i nr polisy oraz okres ubezpieczenia

NALEŻY ZAZNACZYĆ I UZUPEŁNIĆ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

- Oświadczam, iż wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta w/w polisa (aby moja polisa nie wznowiła się na kolejny okres ubezpieczenia; podstawa prawna: art. 28 ust. 1 Ustawy*).
- Oświadczam, iż z dniem wypowiadam umowę ubezpieczenia w firmie , ponieważ zawarłem ubezpieczenie na okres od dnia do dnia w firmie (jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC; podstawa prawna: art. 28a ust. 1 Ustawy*; dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy).
- Oświadczam, iż w związku z nabyciem pojazdu, wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem (jeśli kupiłem pojazd z ubezpieczeniem; podstawa prawna: art. 31 ust. 1 Ustawy*; umowę wypowiedzieć może jedynie nabywca pojazdu).

* Ustawa z dnia 22. maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 roku nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami).

.....
podpis ubezpieczonego/ubezpieczonych

Wpłynęło dnia

.....
pieczęć i podpis przedstawiciela zakładu ubezpieczeń