

.....,
(Nazwa zakładu ubezpieczeń)

dnia r.
(Miejscowość)

Imię i nazwisko ubezpieczonego

Adres

Numer rejestracyjny i marka pojazdu

Numer polisy

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

- Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta. (żeby moja polisa nie przedłużyła się na kolejny okres ubezpieczenia – podstawa prawna: art. 28 ustawy*)

- Oświadczam, że z dniem....., wypowiadam umowę ubezpieczenia zawartą w firmie ponieważ zawarłem/-am na okres od dnia do dnia ubezpieczenie na mój pojazd w firmie
W przypadku gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący nr rachunku: (jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC – podstawa prawna art. 28a ustawy*, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)

- Oświadczam, że z dniem wypowiadam umowę ubezpieczenia nr (jeśli kupiłem/-am samochód z ubezpieczeniem – podstawa prawna: art. 31 ustawy*, umowę wypowiedzieć może jedynie nabywca pojazdu)

podpis Klienta

.....

* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych