

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

Nazwa i adres Towarzystwa Ubezpieczeń:

Miejscowość i data:

Imię i nazwisko / Nazwa firmy

Adres ubezpieczonego

Numer rejestracyjny i marka pojazdu

Numer polisy

Okres ubezpieczenia

od _____ do _____

ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

Zgodnie z art. 28 ustawy* niniejszym wypowiadam w/w umowę ubezpieczenia.

(wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC na koniec okresu ubezpieczenia)

Zgodnie z art. 28a ustawy* niniejszym wypowiadam w/w umowę ubezpieczenia z dniem _____ ,

ponieważ zawarłem umowę ubezpieczenia na w/w pojazd w Towarzystwie Ubezpieczeń _____ .

Umowa ubezpieczenia zawarta została na okres od _____ do _____ .

W przypadku gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący numer rachunku bankowego

_____ w banku _____ .

(wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC w przypadku podwójnego ubezpieczenia)

Zgodnie z art. 31 ustawy* wypowiadam w/w umowę ubezpieczenia z dniem _____ .

(wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC przez nabywcę pojazdu)

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

(czytelny podpis)