

....., dnia

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....
imię nazwisko i pesel Ubezpieczonego / Ubezpieczającego

.....
Adres

.....
okres trwania umowy / polisy od - do

.....
nr polisy marka nr rejestracyjny

PROSZĘ ZAZNACZYĆ I UZUPEŁNIĆ TYLKO JEDNO ZOŚWIADCZEŃ

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, ustęp 1 ustawy)*

Oświadczam, że wypowiadam z dniem umowę ubezpieczenia, ponieważ zawarłem/am na okres od dnia do dnia ubezpieczenie na mój pojazd w firmie

(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC - podstawa prawna: art. 28a, ustęp 1)*

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem

(jeśli kupiłem samochód z ubezpieczeniem - podstawa prawna: art. 31 ustawy)*

.....

Podpis

** Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych - nowelizacja od dnia 11 lutego 2012 r.*