

.....
Nazwa firmy ubezpieczeniowej

.....
Adres

WYPOWIEDZENIE UMOWY OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA OC

Ja niżej podpisany zamieszkały
przy ul..... w
niniejszym oświadczam, że z dniem wypowiadam umowę
obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, zawartą
na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych,
Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli
Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003 r. Nr124, poz.1152 z późn.zm).
Wypowiedzenie dotyczy pojazdu marki.....
o nr rejestracyjnym..... do którego została wystawiona polisa
ubezpieczeniowa seria..... nr.....
zawarta na okres od..... do.....

.....
Miejscowość i data

.....
seria i nr dowodu osobistego

.....
podpis wypowiadającego

.....
Data i podpis osoby przyjmującej wypowiedzenie