

# Wniosek o wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC

Dotyczy: polisy OC nr [ ] - [ ]  
 nr rejestracyjny pojazdu [ ] marka pojazdu [ ]

## Właściciel pojazdu

Imię (imiona)/nazwa firmy [ ]  
 Nazwisko/nazwa firmy cd. [ ]  
 PESEL [ ] NIP [ ]

## Adres korespondencyjny

Ulica [ ]  
 Nr domu [ ] Nr lokalu [ ] Miejscowość [ ]  
 Kod pocztowy [ ] - [ ] Poczta [ ] Kraj [ ]  
 Tel. stacjonarny [ ] Tel. kom. [ ]  
 E-mail [ ] Faks [ ]

Zgodnie z Ustawą z dnia 22.05.2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. nr 124, poz. 1152 z późn. zmianami) wypowiadam ww. umowę ubezpieczenia OC:

- z końcem okresu ubezpieczenia (Art. 28.1. ww. ustawy)  30 dni po nabyciu pojazdu (Art. 31.1. ww. ustawy)

[ ] [ ] [ ] [ ]  
 Data [ ] Miejscowość [ ] Czytelny podpis właściciela pojazdu [ ]

Jednocześnie proszę o przesłanie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia na:

- adres  nr faksu  e-mail

Dotyczy: polis/y nr [ ]  
 nr rejestracyjny pojazdu [ ]

Ulica [ ]  
 Nr domu [ ] Nr lokalu [ ] Miejscowość [ ]  
 Kod pocztowy [ ] - [ ] Poczta [ ] Kraj [ ]  
 E-mail [ ] Faks [ ]

[ ] [ ] [ ] [ ]  
 Data [ ] Miejscowość [ ] Czytelny podpis właściciela pojazdu [ ]