………………………………………….

Data i miejscowość

............................................................

Nazwa zakładu ubezpieczeń

............................................................

Adres (ulica, numer budynku i lokalu)

............................................................

Adres (kod pocztowy i miejscowość)

**Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC**

**posiadaczy pojazdów mechanicznych**

Zgodnie z Ustawą z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. 2003 nr 124 poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych:

* z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta (art. 28 ww. ustawy); *(zaznacz, jeśli rezygnujesz z automatycznego przedłużenia umowy)*
* po nabyciu pojazdu (art. 31 ww. ustawy); *(zaznacz, jeśli pojazd został nabyty z ubezpieczeniem OC)*
* ponieważ została zawarta nowa umowa od dnia ………………….. do dnia……………… z towarzystwem ubezpieczeniowym ………………. (art. 28a ww. ustawy). *(zaznacz, jeśli masz co najmniej dwie umowy OC)*

..............................................................

Imię i nazwisko właściciela pojazdu

..............................................................

Adres zamieszkania właściciela pojazdu

.................................... .......................................... Marka i model pojazdu Numer rejestracyjny pojazdu

...............................................................

Numer i seria polisy

.............................................

Podpis właściciela pojazdu