

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDU MECHANICZNEGO

Miejscowość i data: _____

I. UBEZPIECZAJĄCY / NABYWCA POJAZDU

| | | | | |
|---|---------|------------------|-----|--------------|
| Nazwisko i imię / Nazwa firmy | | | | |
| PESEL | | NIP | | REGON |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu | Kod | Miejscowość |
| Marka pojazdu | | Nr rejestracyjny | | Numer polisy |
| Okres ubezpieczenia OD: DO: | | | | |

Wypowiadam umowę ubezpieczenia obowiązkowego odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych w związku z ruchem pojazdu, o którym mowa powyżej.

II. PODSTAWA WYPOWIEDZENIA

Proszę zaznaczyć odpowiednie pole:

- Wypowiadam kontynuację umowy na kolejny okres ubezpieczenia
Zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych.
- Wypowiadam umowę w związku z nabyciem pojazdu
Zgodnie z art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych.
- Wypowiadam umowę w związku z posiadaniem umowy w dwóch lub więcej zakładach ubezpieczeń
Zgodnie z art. 28a ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych.

Data wpływu_____
Czytelny podpis ubezpieczającego / nabywcy