

Miejscowość i data \_\_\_\_\_

Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego:

\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

Imię i nazwisko ubezpieczonego: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Numer rejestracyjny i marka samochodu: \_\_\_\_\_

Numer Polisy: \_\_\_\_\_

Okres ubezpieczenia: \_\_\_\_\_

### ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

- 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 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych)*

- Oświadczam, że wypowiadam, z dniem \_\_\_\_\_ umowę ubezpieczenia

nr \_\_\_\_\_, zawartą w Towarzystwie Ubezpieczeniowym \_\_\_\_\_,

ponieważ zawarłem/łam na okres od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ ubezpieczenie na mój pojazd w

Towarzystwie Ubezpieczeniowym \_\_\_\_\_. W przypadku gdy przysługuje mi zwrot

składki, proszę o przekazanie jej na następujący nr rachunku:

\_\_\_\_\_.

*(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC – podstawa prawna art. 28a ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych. Dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy, automatyczne przedłużenie ubezpieczenia OC)*

- Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem \_\_\_\_\_.

*(jeśli kupiłem/łam samochód z ubezpieczeniem – Podstawa prawna: akt 3 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych. Umowę może wypowiedzieć jedynie nabywca pojazdu)*

.....  
Podpis Klienta

.....  
Data przyjęcia dokumentu, pieczęć, podpis Agenta