

.....
Imię i nazwisko/nazwa firmy

.....
Miejscowość i data

.....
Adres

.....
Adres e-mail

.....
Nr telefonu

.....
Nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
Adres zakładu ubezpieczeń

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC
POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH**

.....
Numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....
wNumer i seria polisy

Zgodnie z art. 28 ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia OC o wskazanym powyżej numerze polisy. Proszę o rozwiązanie umowy z końcem okresu, na jaki została zawarta.

.....
Czytelny podpis ubezpieczającego