

....., dniar.
(Miejscowość)

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....
Imię i nazwisko ubezpieczonego

.....
Pesel

.....
Adres

T.U.
Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego

Marka/model

Nr rejestracyjny

Numer polisy

Zaznacz i uzupełnij tylko jedno oświadczenie:

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*)

Oświadczam, że z dniem....., wypowiadam umowę ubezpieczenia zawartą w T.U. ponieważ zawarłem/-am na okres od dnia do dnia ubezpieczenie na mój pojazd w T.U.
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*, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)

Oświadczam, że z dniem wypowiadam umowę ubezpieczenia nr
(jeśli kupiłem/-am samochód z ubezpieczeniem – podstawa prawna: art. 31 ustawy*, umowę wypowiedzieć może jedynie nabywca pojazdu)

.....
podpis Klienta