

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
miejsowość i data

.....
adres zakładu ubezpieczeń

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....
imię i nazwisko ubezpieczonego

.....
pełny adres

.....
numer rejestracyjny, marka i model pojazdu

.....
numer polisy

ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

Wypowiedzenie umowy OC z końcem trwania okresu ubezpieczenia

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*)*

Wypowiedzenie podwójnej umowy ubezpieczenia OC

Oświadczam, że wypowiadam z dniem, umowę ubezpieczenia w firmie ponieważ zawarłem/-am na okres od dnia do dnia ubezpieczenie OC mojego pojazdu w firmie

W przypadku gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący nr rachunku

(mam podwójne ubezpieczenie OC – podstawa prawna art. 28a ustawy, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)*

Wypowiedzenie umowy OC nabywcy

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem
(kupiłem/-am samochód z ubezpieczeniem – podstawa prawna: art. 31 ustawy)*

.....
czytelny podpis

* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń