

.....
Nazwa i adres towarzystwa

.....
Miejscowość i data

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW
MECHANICZNYCH**

Imię i nazwisko ubezpieczonego

Adres ubezpieczonego.....

Numer rejestracyjny i marka pojazdu.....

Numer polisy.....

Okres ubezpieczenia.....

**Oświadczam, iż wypowiadam z dniem, umowę ubezpieczenia, ponieważ
zawarłem na okres od dnia do dnia..... umowę
ubezpieczenia* na mój pojazd w towarzystwie**

W przypadku gdy przysługuje mi zwrot składki proszę o przekazanie jej na rachunek
.....

*(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC - podstawa prawna artykuł 28a. ustawy z dnia 22 maja 2003r. o
ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze
Ubezpieczycieli Komunikacyjnych. - dotyczy tylko polis wznowionych z mocy ustawy)*

.....
Podpis klienta

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez Agenta

.....
Data przyjęcia dokumentu

.....
Podpis, pieczęć Agenta

*należy dołączyć kopie polisy