

Nazwa i adres Towarzystwa:

.....  
.....  
.....

### **Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych**

Nazwisko i imię .....

Adres .....

nr rej. marka pojazdu .....

Numer polisy .....

#### **ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ**

O wiadczam, e wypowiadam umow ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta.  
( eby moja polisa nie przedłu yła si na kolejny okres ubezpieczenia - podstawa prawna: art. 28 ustawy\*)

O wiadczam, e wypowiadam z dniem ....., umow ubezpieczenia w towarzystwie .....,  
poniewa zawarłem na okres od dnia ..... do dnia .....  
ubezpieczenie na mój pojazd w towarzystwie ..... W przypadku gdy przysługuje mi  
zwrot składki, prosz o przekazanie jej na nast puj cy nr rachunku .....  
(je li mam podwójne ubezpieczenie OC - podstawa prawna art. 28a ustawy\*, dotyczy tylko umowy  
wznowionej z mocy ustawy)

O wiadczam, e wypowiadam umow ubezpieczenia z dniem.....  
(je li kupiłem samochód z ubezpieczeniem - Podstawa prawna: art. 31 ustawy\*, umow wypowiedzie  
mo e jedynie nabywca pojazdu)

.....  
*podpis Klienta*

\* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowi zkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i  
Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych

.....  
Potwierdzenie przyj cia o wiadczenia przez Agenta

.....  
Data przyj cia dokumentu

.....  
Podpis, piecz Agenta,

Informujemy, e twoja umowa zostanie zako czona z dniem podanym w tre ci o wiadczenia, a je li ta data nie zostanie  
wpisana, z dat przyj cia dokumentu.