

Miejscowość i data: _____

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC

Wypowiedzenie z końcem okresu ubezpieczenia

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO (WŁAŚCICIELA POJAZDU)

Imię i nazwisko / firma: _____
Adres zamieszkania /
siedziby: _____
PESEL / NIP: _____
Nr telefonu: _____

DANE POJAZDU

Marka i model: _____
Nr rejestracyjny: _____
Nr VIN: _____

DANE POLISY OC

Towarzystwo
ubezpieczeniowe: _____
Nr polisy OC: _____
Okres ubezpieczenia od: _____
Okres ubezpieczenia do: _____

TREŚĆ WYPOWIEDZENIA

Niniejszym wypowiadam umowę ubezpieczenia obowiązkowego OC posiadaczy pojazdów mechanicznych z końcem bieżącego okresu ubezpieczenia wskazanego powyżej, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych.

W związku z powyższym wnoszę o potwierdzenie przyjęcia wypowiedzenia oraz o dokonanie rozliczenia składki za okres, w którym umowa nie będzie obowiązywać.

Podpis ubezpieczającego