

.....  
( Nazwa Zakładu ubezpieczeń )

....., dnia .....r  
( miejscowość )

# Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....  
imie i nazwisko ubezpieczonego

.....  
Adres

.....  
Numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....  
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 firmie....., ponieważ zawarłem/-am na okres od dnia..... do dnia..... Ubezpieczenie na mój pojazd w firmie..... W przypadku jeśli przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący numer rachunku:.....  
( *jeśli mam podwójne 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)

*\* Ustawa z dnia 22 maja 20023r o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych*

