

miejsowość, dnia



nazwa zakładu ubezpieczeń

imię i nazwisko posiadacza pojazdu

adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica nr domu/mieszkania)

PESEL

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZA POJAZDU

Niniejszym wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC),

potwierdzoną polisą nr

okres ubezpieczenia od

do

DANE POJAZDU

Numer rejestracyjny

Marka model

Na podstawie:

art. 28 ust 1 Ustawy*

tj. **(na koniec okresu ubezpieczenia)** powiadamiam o wypowiedzeniu aktualnej umowy z końcem ostatniego dnia okresu, na który została zawarta, w celu uniknięcia jej automatycznego zawarcia na kolejne 12 miesięcy

art. 28a ust 1 Ustawy*

tj. **(podwójne ubezpieczenie)** wypowiadam umowę zawartą w trybie art. 28 Ustawy (odnowioną) w celu uniknięcia podwójnego ubezpieczenia

Jednocześnie informuję, że OC posiadacza w/w pojazdu jest w tym samym czasie ubezpieczona w następujących zakładach ubezpieczeń:

- 1. TU: polisa:
- 2. TU: polisa:

art. 31 ust 1 Ustawy*

tj. **(zmiana posiadacza pojazdu mechanicznego)** jako nabywca pojazdu wypowiadam umowę zawartą przez zbywcę. Umowa ubezpieczenia OC ulegnie rozwiązaniu z dniem jej wypowiedzenia.

czytelny podpis posiadacza pojazdu

* Ustawa z dnia 22.05.2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U.03.1244452 z póź.zm.)