

.....
miejsowość, data

Dane ubezpieczającego:

.....
Imię i nazwisko /nazwa firmy

.....
adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

.....
pesel/ regon

.....
nr polisy

.....
nr rejestracyjny i marka pojazdu

.....
nr telefonu

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

Oświadczam, że wypowiadam ww. 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 wypowiadam z dniem, umowę ubezpieczenia w firmie..... ponieważ zawarłem na okres od dnia do dnia ubezpieczenie na mój pojazd w firmie.....

W przypadku gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący nr rachunku:

.....

(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC - podstawa prawna art. 28a ustawy, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)*

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem

(jeśli kupiłem samochód z ubezpieczeniem - Podstawa prawna: art. 31 ustawy, umowę wypowiedzieć może jedynie nabywca pojazdu)*

.....
Czytelny podpis Klienta

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

Informujemy, że twoja umowa zostanie zakończona z dniem podanym w treści oświadczenia, a jeśli ta data nie zostanie wpisana, z datą przyjęcia dokumentu

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez Agenta

.....
Data przyjęcia dokumentu

.....
*Podpis, pieczęć Agenta,
numer Agenta nadany przez TU*