

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OBOWIĄZKOWEGO OC POSIADACZA POJAZDU  
MECHANICZNEGO**

.....  
Nazwisko i imię/ Nazwa firmy

.....  
PESEL

.....  
Adres (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

.....  
Marka i model pojazdu

.....  
Numer rejestracyjny

.....  
Nr polisy

**Wypowiadam umowę ubezpieczenia obowiązkowego odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych w związku z ruchem pojazdu, o którym mowa powyżej.**

**1. Wypowiadam kontynuację umowy na kolejny okres ubezpieczenia**

zgodnie z art. 28 ust. 1 z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

**2. Wypowiadam umowę w związku z nabyciem pojazdu**

zgodnie z art. 31 ust. 1 z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

**3. Wypowiadam umowę w związku z posiadaniem podwójnego ubezpieczenia**

zgodnie z art. 28a ust. 1 z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

**NAZWA TOWARZYSTWA:**

**NR POLISY:**

.....  
czytelny podpis

.....  
data