

## Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

Ubezpieczyciel	
Adres	
Numer polisy OC	
Okres ubezpieczenia	
Nr rejestracyjny pojazdu	
Imię i nazwisko/nazwa firmy	
Adres	

<b>Wypowiedzenie Z KOŃCEM OKRESU UBEZPIECZENIA umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych</b>	
<input type="checkbox"/>	Zgodnie z <b>art. 28 ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku</b> o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 roku nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu, w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o wskazanym powyżej numerze polisy, <b>z końcem okresu na jaki została zawarta.</b>
<b>Wypowiedzenie PO NABYCIU POJAZDU posiadaczy pojazdów mechanicznych</b>	
<input type="checkbox"/>	Zgodnie z <b>art. 31 ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku</b> o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 roku nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu, w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o wskazanym powyżej numerze polisy.
<b>Wypowiedzenie W TRAKCIE UBEZPIECZENIA umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych</b>	
<input type="checkbox"/>	Zgodnie z <b>art. Art. 28a. ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku</b> o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 roku nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu, w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o wskazanym powyżej numerze polisy. <b>UWAGA:</b> Wypowiedzenie w trakcie trwania ubezpieczenia możesz złożyć: – tylko do umowy automatycznie wznowionej, – tylko jeśli w tym samym czasie jesteś ubezpieczony w innym zakładzie ubezpieczeń. Pamiętaj, że jesteś zobowiązany do zapłaty składki do momentu złożenia wypowiedzenia.

miejsowość, data

PRZYJĘTO DN.

podpis klienta