

Nazwa i adres Towarzystwa:

.....  
 .....

Miejscowość i data

.....

**Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych**

Imię i nazwisko ubezpieczonego .....

Adres .....

Numer rejestracyjny i marka pojazdu .....

Numer polisy .....

Okres ubezpieczenia .....

**ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ**

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem.....

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

.....  
*podpis Klienta*

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

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez Agentą

.....  
 Data przyjęcia dokumentu

.....  
 Podpis, pieczęć Agentą,

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