

.....  
nazwa zakładu ubezpieczeń

.....  
adres zakładu ubezpieczeń

## Wypowiedzenie Ubezpieczenia OC

Imię i nazwisko:

.....

Adres:

.....

Marka i model pojazdu:

.....

Nr rejestracyjny pojazdu:

.....

Nr polisy OC:

.....

Okres ubezpieczenia:

od \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_ r. do \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_ r.

Zgodnie z art. 28 ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003r. nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu, w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis)

Załączniki:

1. Ksero polisy OC