

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
adres zakładu ubezpieczeń

Wypowiedzenie Ubezpieczenia OC nabywcy pojazdu

Imię i nazwisko (nabywcy pojazdu):

Adres (nabywcy pojazdu):

Marka i model pojazdu:

Nr rejestracyjny pojazdu:

Nr polisy OC:

Okres ubezpieczenia: od ____ - ____ - ____ r. do ____ - ____ - ____ r.

Data nabycia pojazdu: ____ - ____ - ____ r.

Imię i nazwisko (zbywcy pojazdu)

Adres (zbywcy pojazdu)

Zgodnie z art. 31 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
2. Ksero umowy kupna – sprzedaży
3. Ksero dowodu rejestracyjnego