

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 ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta.  
(Żeby moja polisa nie przedłużyła się na kolejny okres ubezpieczenia - podstawa prawna: art. 28 ustawy\*)

Oświadczam, że wypowiadam z dniem ....., umowę ubezpieczenia w towarzystwie ....., ponieważ zawarłem na okres od dnia ..... do dnia .....  
Ubezpieczenie na mój pojazd w towarzystwie ..... W przypadku, gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący nr rachunku .....  
(Jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC - podstawa prawna art. 28a ustawy\*, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)

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 Agenta

.....  
Data przyjęcia dokumentu

.....  
Podpis, pieczęć Agenta,

Data wysłania @ do Towarzystwa Ubezpieczeniowego .....