............................................................................., dnia ....... / ....... / 202…. r.

imię i nazwisko ubezpieczonego

**......................................**pesel

.................................................

Adres

..................................................

numer rejestracyjny i marka pojazdu

..................................................

numer polisy

 …………………………

 …………………………

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

na podstawie Ustawy z dani 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych

Oświadczam, że wypowiadam aktualną umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta. Podstawa prawna art. 28 ww. ustawy.

(Skutkiem wypowiedzenia będzie to, że umowa ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych będzie trwała do końca okresu, na jaki została zawarta, jednakże nie nastąpi automatyczne wznowienie umowy na kolejne 12 miesięcy).

Oświadczam, że wypowiadam z dniem ........................................umowę ubezpieczenia, ponieważ zawarłem/- am nową polisę OC na okres od dnia ....................................do dnia ...................................... ubezpieczenie na mój pojazd w firmie .............................................. (numer nowej polisy .................................................................).

(W przypadku podwójnego ubezpieczenia OC –podstawa prawna art. 28a ww. ustawy, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy).

Oświadczam, że jako nabywca pojazdu wypowiadam umowę ubezpieczenia zawartą przez zbywcę pojazdu. Podstawa prawna art. 31 ww. ustawy.

(Za dzień złożenia uznaje się dzień doręczenia wypowiedzenia zakładowi ubezpieczeń lub dzień nadania wypowiedzenia w polskiej placówce pocztowej operatora publicznego lub dzień złożenia wypowiedzenia u agenta, działającego w imieniu i na rzecz zakładu ubezpieczeń).

 ..........................................................Czytelny podpis Ubezpieczonego