

Imię i nazwisko	
PESEL	
Ulica	
Kod pocztowy	Miejscowość

Nazwa towarzystwa ubezpieczeń	
Ulica	
Kod pocztowy	Miejscowość

## WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC w przypadku podwójnego ubezpieczenia

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

Nr polisy OC	Okres ubezpieczenia
Marka pojazdu	Model pojazdu
Nr rejestracyjny	

Data	Miejscowość	Podpis
------	-------------	--------

*Wypowiedzenie składa posiadacz pojazdu mechanicznego, który w tym samym czasie jest ubezpieczony w dwóch lub więcej towarzystwach ubezpieczeniowych, przy czym co najmniej jedna z umów ubezpieczenia OC została zawarta poprzez automatyczne zawarcie umowy na okres kolejnych 12 miesięcy i ta umowa może zostać przez niego wypowiedziana. Za dzień złożenia wypowiedzenia uznaje się dzień doręczenia wypowiedzenia zakładowi ubezpieczeń lub dzień nadania wypowiedzenia w Poczcie Polskiej lub dzień złożenia wypowiedzenia agentowi działającemu w imieniu i na rzecz towarzystwa ubezpieczeń i z upływem tego dnia wypowiedziana umowa ulega rozwiązaniu. Należy pozyskać od Klienta informację o nazwie towarzystwa ubezpieczeń, w którym zawarta jest druga polisa oraz numer tej polisy.*

.....  
(data wysyłki)

.....  
(data wpływu i pieczętka)