

| | |
|-----------------|-------------|
| Imię i nazwisko | |
| PESEL | |
| Ulica | |
| Kod pocztowy | Miejscowość |

| | |
|-------------------------------|-------------|
| Nazwa towarzystwa ubezpieczeń | |
| Ulica | |
| Kod pocztowy | Miejscowość |

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC na koniec okresu ubezpieczenia

Niniejszym, 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 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 |
|------|-------------|--------|

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

.....
(data wpływu i pieczętka)

.....
(data wysyłki)