.....

nazwa zakładu ubezpieczeń

GLIWICE dn. .....

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

imię i nazwisko ubezpieczonego .....

Pesel .....

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 firmie..... ponieważ zawarłem na okres od dnia ..... do dnia .....ubezpieczenie na mój pojazd w firmie.....

(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,

Informujemy, że twoja umowa zostanie zakończona z dniem podanym w treści oświadczenia a jeśli ta data nie zostanie wpisana, z datą przyjęcia dokumentu