

.....  
(nazwa zakładu ubezpieczeń)

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

.....  
(adres zakładu ubezpieczeń)

## WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

.....  
(imię i nazwisko / nazwa firmy – posiadacza pojazdu\* / nabywcy\*)

.....  
(adres / adres siedziby – posiadacza pojazdu\* / nabywcy\*)

.....  
(numer rejestracyjny pojazdu)

.....  
(marka pojazdu)

.....  
(seria i numer polisy OC)

**Na podstawie ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. Nr 124, poz. 1152 z późn. zm.), wypowiadam umowę ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych:**

☐

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(am) na okres od dnia ..... do dnia ..... ubezpieczenie na mój pojazd w firmie .....  
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(am) samochód z ubezpieczeniem – podstawa prawna: art. 31 ustawy\*, umowę wypowiedzieć może jedynie nabywca pojazdu)*

.....  
(data i podpis posiadacza / nabywcy)

\*\* prawidłowe zaznaczyć