

.....
miejsowość, dnia

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

**Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC
posiadaczy pojazdów mechanicznych**

.....
Ubezpieczający: imię i nazwisko / nazwa Firmy

.....
adres

.....
numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....
numer polisy

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*)

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem.....
(jeśli kupiłem samochód z ubezpieczeniem - Podstawa prawna: art. 31 ustawy*)

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem.....
(jeśli zawarłem umowę przez telefon lub Internet, to mam 30 dni od daty zawarcia umowy - Podstawa prawna: art. 33 ust 8 ustawy*).

.....
podpis

* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych