

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OBOWIĄZKOWEGO OC POSIADACZA
POJAZDU MECHANICZNEGO**

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
*Marka, typ, numer rejestracyjny pojazdu,

.....
Nazwa zakładu ubezpieczeń, nr polisy

Wypowiadam umowę ubezpieczenia obowiązkowego odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych w związku z ruchem pojazdu, o którym mowa powyżej.

Wypowiadam kontynuację umowy na kolejny okres ubezpieczenia,*

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 w związku z nabyciem pojazdu,*

zgodnie z art. 31 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).

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC w przypadku podwójnego ubezpieczenia*.

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).

.....
Miejscowość i data

.....
podpis

*właściwe zaznaczyć