

# WYPowiedzenie umowy ubezpieczenia obowiązkowego OC posiadacza pojazdu mechanicznego

Prosimy o czytelne wypełnienie.

dnia ....., miejscowość .....

## UBEZPIECZAJĄCY / NABYWCA POJAZDU

Nazwisko i imię/Nazwa firmy

PESEL		NIP		Tel./fax	
Adres Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Kod Miejscowość	
Marka pojazdu		Nr rejestracyjny		Numer polisy	
Okres ubezpieczenia: OD DDMMRRRR DO DDMMRRRR 24:00					
Nazwa banku:					
Nr konta bankowego:					

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

Proszę o zaznaczenie odpowiedniego pola

### 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 Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

### Wypowiadam umowę w związku z posiadaniem podwójnego ubezpieczenia

- zgodnie z art. 28a ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

### Wypowiadam umowę w związku z nabyciem pojazdu ( np. nabycie w drodze kupna, darowizny)\*

- zgodnie z art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

\*prosimy o przesłanie kopii umowy potwierdzającej nabycie prawa własności pojazdu

czytelny podpis ubezpieczającego/ nabywcy