



Imię i nazwisko/Nazwa

Pesel/Regon

Adres

NR POLISY

Miejscowość, data

Nazwa zakładu ubezpieczeń

## WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

- Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta.  
*(aby 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 .....  
..... W przypadku, gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na 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 samochód z ubezpieczeniem - podstawa prawna art. 31 ustawy\* umowę wypowiedzieć może jedynie  
nabywca pojazdu.)*

*\*podstawa prawna art. 28, 28a, 31 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych*

podpis klienta

*Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez doradcę ubezpieczeniowego*

data przyjęcia dokumentu

podpis i pieczętka doradcy ubezpieczeniowego