



Imię i nazwisko/Nazwa

Miejscowość, data

Pesel/Regon

Adres

NR POLISY

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 dniaubezpieczenie 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