.....
(Nazwa zakładu ubezpieczeń)

....., dnia ..... r.
(Miejscowość)

# Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....
Imię i nazwisko ubezpieczonego

.....
Adres

.....
Numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....
Numer polisy

**Zaznacz i uzupełnij tylko jedno oświadczenie:**

☐ 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 z dniem....., wypowiadam umowę ubezpieczenia zawartą w firmie ..... ponieważ zawarłem/-am na okres od dnia ..... do dnia ..... ubezpieczenie na mój pojazd w firmie ..... W przypadku gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący nr rachunku:

.....

*(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC – podstawa prawna art. 28a ustawy*, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)*

☐ Oświadczam, że z dniem .....
wypowiadam umowę ubezpieczenia nr .....
*(jeśli kupiłem/-am samochód z ubezpieczeniem – podstawa prawna: art. 31*

.....
podpis Klienta

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