

.....
Imię nazwisko / nazwa firmy

.....
Miejscowość, data

.....
Ulica, numer domu

.....
Kod pocztowy, miejscowość

.....
Pesel, Regon

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ulica, numer domu

.....
Kod pocztowy miejscowość

**WYPOWIEDZENIE UMOWY OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA
ODPOWIEDZILNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH
(po ustawowym terminie, w trybie art. 28 a ustawy)**

Niniejszym na podstawie postanowień Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003 r. Nr. 124 poz. 1152 z późn. zmianami) wypowiadam po terminie, umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, która została automatycznie zawarta na kolejny okres ubezpieczenia, zgodnie z art. 28 a ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych.

Dane pojazdu

Marka, model -

Numer rejestracyjny -

Numer VIN -

Dane polisy która zakończyła się

Numer umowy ubezpieczenia -

Okres ubezpieczenia - **od** **do**

Dane polisy która została automatycznie wznowiona na kolejny rok

Numer umowy ubezpieczenia -

Okres ubezpieczenia - **od** **do**

.....
(czytelny podpis posiadacza pojazdu)