
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 ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

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, zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem posiadanego pojazdu.

Typ wypowiedzenia (zaznaczyć właściwe X) :

- W ustawowym terminie, na koniec okresu ubezpieczenia (art. 28 ust. 1).
- Po terminie, wypowiadam umowę ubezpieczenia oc, która została automatycznie odnowiona na kolejny okres ubezpieczenia (art. 28a ust. 1).
- Jako posiadacz pojazdu, na którego zostały przeniesione prawa własności pojazdu, wypowiadam umowę ubezpieczenia oc w ustawowym terminie (art. 31 ust. 1).

Data przeniesienia prawa własności pojazdu :

Dane pojazdu

Marka, model - -----

Numer rejestracyjny - -----

Numer VIN - -----

Dane polisy

Numer umowy ubezpieczenia - -----

Okres ubezpieczenia - -----

(czytelny podpis posiadacza pojazdu)