

.....  
Imię nazwisko / nazwa firmy

.....  
Miejscowość, data

.....  
Ulica, numer domu

.....  
Kod pocztowy, miejscowość

.....  
Pesel, Regon

.....  
Ubezpieczyciel

.....  
Ulica, numer domu

.....  
Kod pocztowy miejscowość

## POWIADOMIENIE O PRZENIESIENIU PRAWA WŁASNOŚCI POJAZDU

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) **informuję o przeniesieniu prawa własności pojazdu.**

**Data przeniesienia prawa własności** - .....

### Dane pojazdu

.....  
Marka, model - .....

.....  
Numer rejestracyjny - .....

.....  
Numer VIN - .....

### Dane nabywcy pojazdu

.....  
Imię, nazwisko/Nazwa - .....

.....  
Kod pocztowy miejscowość - .....

.....  
Ulica, numer domu - .....

.....  
Numer PESEL / Regon - .....

### Dane polisy

.....  
Numer umowy ubezpieczenia - .....

.....  
Okres ubezpieczenia - **od** .....

.....  
**do** .....

.....  
(czytelny podpis posiadacza pojazdu)

### Załączniki :

- Umowa zbycia pojazdu  
 - Faktura  
 - Inne .....