Miejscowość: ....., Data: .....

UBEZPIECZAJĄCY (WŁAŚCICIEL)

Imię i Nazwisko / Nazwa firmy:

Adres zamieszkania / Siedziba:

PESEL / REGON:

ADRESAT (ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ)

Nazwa Zakładu Ubezpieczeń:

Adres:

Numer polisy OC:

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC

na koniec okresu wypowiedzenia (Art. 28 ust. 1)

Podstawa prawna: Art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeniabili Komunikacyjnych (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 2300 z późn. zm.).

Niniejszym oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) o numerze polisy wskazanym powyżej, z upływem okresu, na jaki została zawarta.

DANE POJAZDU

Marka i model pojazdu:

Numer rejestracyjny:

Numer VIN:

Podpis Ubezpieczającego (Właściciela)