

WYPOWIEDZENIE UBEZPIECZENIA OC Z POWODU PODWÓJNEGO UBEZPIECZENIA



DANE KLIENTA

Imię:

Nazwisko:

ADRES KLIENTA

Ulica i numer:

Miasto:

Kod pocztowy:

DANE DO WYPOWIEDZENIA

Typ pojazdu:

Marka pojazdu:

Numer rejestracyjny:

Numer polisy:

Nazwa zakładu ubezpieczeń:

Okres ubezpieczenia:

OD

DO

WYPOWIEDZENIE UBEZPIECZENIA OC

Zgodnie z art. 28a ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 124 poz.1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia o wskazanym powyżej numerze.

.....
(data, miejscowość)

.....
(czytelny podpis)