

# WYPOWIEDZENIE UBEZPIECZENIA OC



## 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

Niniejszym zgodnie z art.28 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 późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu, w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o wskazanym powyżej numerze polisy.

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(czytelny podpis)