…….....
*miejscowość, data*

……
*imię i nazwisko ubezpieczonego*

……
*pesel*

……
*adres*

……
*numer rejestracyjny i marka pojazdu*

……
*numer polisy*

……..
*nazwa zakładu ubezpieczeń*

……
*okres ubezpieczenia*

# Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

(ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ)

( ) Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta.
*(podstawa prawna: art. 28 ustawy* - rezygnacja z przedłużenia umowy na następny okres)*

( ) Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem …….....

ponieważ zawarłem na okres od dnia …….. do dnia ……..……..…….

ubezpieczenie na mój pojazd w zakładzie ubezpieczeń ……..……..……

zwrot składki proszę dokonać na nr konta;……..……..……..
*(podstawa prawna art. 28a ustawy* - podwójne ubezpieczenie OC – dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)*

( ) Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia po zakupie pojazdu z dniem …….....……
*(podstawa prawna: art. 31 ustawy* - umowa wypowiadana przez nabywcę pojazdu-rezygnacja z umowy nabywcy pojazdu)*

( ) Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem .....
*(podstawa prawna: art. 33 ust. 8 ustawy* - umowa zawarta przez telefon lub internet – 30 dni na wypowiedzenie)*

……
*podpis*

* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych