

.....  
Nazwa TU

.....  
Miejscowość, data

**Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC**  
posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....  
imię i nazwisko ubezpieczonego

.....  
*adres*

.....  
*numer rejestracyjny i marka pojazdu*

.....  
*numer polisy*

ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta. (żeby moja polisa nie przedłużyła się na kolejny okres ubezpieczenia - podstawa prawna: art. 28 ustawy\*)

Oświadczam, że wypowiadam z dniem ....., umowę ubezpieczenia w firmie.....  
ponieważ zawarłem na okres od dnia ..... do dnia .....ubezpieczenie na mój pojazd w firmie..... W przypadku gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący nr rachunku .....  
(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC - podstawa prawna art. 28a ustawy\*, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem.....  
(jeśli kupiłem samochód z ubezpieczeniem - Podstawa prawna: art. 31 ustawy\*, umowę wypowiedzieć może jedynie nabywca pojazdu)

.....  
*podpis Klienta*

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

-----  
Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez Agenta

.....  
Data przyjęcia dokumentu

.....  
Podpis, pieczęć Agenta