…………………………………

Miejscowość, data

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeń:…………………………………………………………………………………Adres |

|  |
| --- |
| **WYPOWIEDZENIE UMOWY OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH** |

………………………………………………

Imię i nazwisko

………………………………………………

Adres

………………………………………………

Pesel

Niniejszym wypowiadam umowę ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych:

* z ostatnim dniem obowiązywania umowy ubezpieczenia (podstawa prawna: Dz. U. Z 2003 r. Nr 124, poz.1152 art. 28)
* w związku z nabyciem pojazdu (podstawa prawna: Dz. U. Z 2003 r. Nr 124, poz.1152 art. 31)
* w związku z automatycznym wznowieniem

dla pojazdu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Marka/model | Nr rej. | Nr VIN | Nr polisy OC | Okres ubezpieczenia |
|  |  |  |  |  |  |

Z poważaniem

………………………………………

Podpis ubezpieczającego

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 22 maja 2003 roku o Ubezpieczeniach Obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. nr 124 poz. 1152 z pózn. zm.)