

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC pojazdu

.....
Imię i nazwisko / nazwa firmy

.....
Adres

.....
Marka, typ, nr rej. Pojazdu

.....
Nr polisy OC, nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
Okres ubezpieczenia

W Y P O W I E D Z E N I E

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 późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia o wskazanym powyżej numerze.

.....dnia.....

Miejscowość, data

.....

Podpis