

\_\_\_\_\_  
Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego

\_\_\_\_\_  
Adres Towarzystwa Ubezpieczeniowego

## **WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH W TRYBIE KLAUZULI PROLONGACYJNEJ**

Zgodnie z art. 28a Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, oświadczam, że posiadam ubezpieczenie OC posiadacza pojazdu mechanicznego marka \_\_\_\_\_ nr rej. \_\_\_\_\_ w innym zakładzie ubezpieczeń, w związku z czym wypowiadam umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego, zawartą w \_\_\_\_\_ (nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego) w trybie klauzuli prolongacyjnej, potwierdzoną polisą seria/numer \_\_\_\_\_. Nowa polisa została zawarta w \_\_\_\_\_ (nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego) nr polisy \_\_\_\_\_ - kopia w załączeniu.

Dane ubezpieczającego/posiadacza pojazdu:

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko/nazwa firmy

\_\_\_\_\_  
adres

\_\_\_\_\_  
PESEL/REGON

\_\_\_\_\_  
dane pojazdu: marka, typ i model

\_\_\_\_\_  
numer rejestracyjny pojazdu

\_\_\_\_\_  
miejsowość i data

\_\_\_\_\_  
podpis właściciela pojazdu

