



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, model _____
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:

adres:

PESEL / REGON:

dane pojazdu: marka, typ i model:

numer rejestracyjny pojazdu:

miejsowość i data

podpis właściciela pojazdu

