



Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego

Adres Towarzystwa Ubezpieczeniowego

Imię i nazwisko / Nazwa

Adres

Marka i typ pojazdu

Numer rejestracyjny pojazdu

Numer polisy OC

Okres ubezpieczenia Od: Do:

WYPOWIEDZENIE UBEZPIECZENIA OC

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 późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu, w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o wskazanym powyżej numerze polisy.

(data i miejscowość)

(podpis właściciela pojazdu)

