

.....  
*Imię i nazwisko/nazwa firmy*

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Adres*

.....  
*Adres e-mail*

.....  
*Nr telefonu*

.....  
*Nazwa zakładu ubezpieczeń*

.....  
*Adres zakładu ubezpieczeń*

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC  
POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH**

.....  
*Numer rejestracyjny i marka pojazdu*

.....  
*wNumer i seria polisy*

**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 OC o wskazanym powyżej numerze polisy. Proszę o rozwiązanie umowy z końcem okresu, na jaki została zawarta.**

.....  
*Czytelny podpis ubezpieczającego*

