

Dane ubezpieczającego:

.....
Imię i nazwisko / Nazwa

.....
Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica)

— — — — —
PESEL / REGON

.....
Numer i seria polisy

.....
Nazwa Towarzystwa

.....
Okres ubezpieczenia

.....
Marka pojazdu

.....
Numer rejestracyjny pojazdu

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC

Wypowiadam kontynuacją umowy na kolejny okres ubezpieczenia

Zgodnie z art. 28 ust.1 ustawy z dnia 22 maja 20003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

Wypowiadam umowę w związku z posiadaniem podwójnego ubezpieczenia

Zgodnie z art. 28a ust.1 ustawy z dnia 22 maja 20003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń(Dz.U.03.124.1152). Zawarłem polisę na okres od dnia do dnia na mój pojazd w firmie

wypowiadam umowę w związku z nabyciem pojazdu

Zgodnie z art. 31 ust 1 ustawy z dnia 22 maja 20003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń(Dz.U.03.124.1152)

(Miejscowość, data)

(Czytelny podpis osoby składającej wypowiedzenie)

(data wpływu wypowiedzenia)

(Czytelny podpis osoby przyjmującej wypowiedzenie)