

..... dnia
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy)

ul. /

kod
(adres zamieszkania/siedziby)

.....
(PESEL/REGON)

.....
Nazwa Zakładu Ubezpieczeń

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA POSIADACZA POJAZDU

Niniejszym wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego za szkody powstałe w związku z ruchem pojazdu marki o nr rejestracyjnym, potwierdzonej dokumentem ubezpieczenia nr, z okresem ubezpieczenia od dn. do dn.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

.....
data wpływu, podpis i pieczęć imienna przedstawiciela
przyjmującego wypowiedzenie

Pouczenie

Zgodnie z art. 28 ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U.03.124.1152 z późn. zm.) **POSIADACZ POJAZDU** ma prawo wypowiedzieć umowę ubezpieczenia OC posiadacza pojazdu mechanicznego **nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu 12 miesięcy, na który została ona zawarta (wypowiedzenie musi być w tym terminie dostarczone do zakładu bezp.)**.