

Nazwa Towarzystwa:

.....
.....

Miejscowość i data

.....

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

Imię, nazwisko i pesel ubezpieczonego

Adres

Numer rejestracyjny i marka pojazdu

Numer polisy

Okres ubezpieczenia

ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

☐

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta.
(żeby moja polisa nie przedłużyła się na kolejny okres ubezpieczenia - podstawa prawna: art. 28 ustawy*)

☐

Oświadczam, że wypowiadam z dniem, umowę ubezpieczenia w towarzystwie
..... ponieważ zawarłem na okres od dnia do dnia
ubezpieczenie na mój pojazd w towarzystwie W przypadku gdy przysługuje mi
zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący nr rachunku
(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC - podstawa prawna art. 28a ustawy*, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)

☐

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem.....
(jeśli kupiłem samochód z ubezpieczeniem - Podstawa prawna: art. 31 ustawy*, umowę wypowiedzieć może jedynie nabywca
pojazdu)

.....
podpis Klienta

* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez Agentą

.....
Data przyjęcia dokumentu

.....
Podpis, pieczęć Agentą,

Informujemy, że twoja umowa zostanie zakończona z dniem podanym w treści oświadczenia, a jeśli ta data nie zostanie wpisana, z datą przyjęcia dokumentu.