
(nazwa zakładu ubezpieczeń)

(miejsowość, data)

WYPOWIEDZENIE UMOWY OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW

(imię i nazwisko ubezpieczonego)

(adres)

(kod pocztowy i miejscowość)

(nr rejestracyjny pojazdu)

(nr polisy)

Z dniem _____ wypowiadam umowę ubezpieczenia obowiązkowego:

na podstawie art. 28 ust. 1 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych - wypowiedzenie umowy składane nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu obowiązywania umowy
(zaznacz, jeśli nie chcesz, aby umowa została automatycznie przedłużona)

na podstawie art. 31 ust. 1 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych - w przypadku wypowiedzenia umowy ubezpieczenia przez nabywcę pojazdu.
(zaznacz, jeśli chcesz wypowiedzieć umowę po nabyciu auta)

na podstawie art. 28a ust. 1 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych - w przypadku posiadania umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych w dwóch lub więcej zakładach ubezpieczeń.

(zaznacz, jeśli masz podwójne OC, a pismo kierowane jest do ubezpieczyciela automatycznie wznowionej umowy)

(imię i nazwisko oraz podpis ubezpieczającego)