…………………………………………………………….. …………………………………………………………….. *nazwa zakładu ubezpieczeniowego data i miejscowość*

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *imię i nazwisko ubezpieczonego/ubezpieczonych*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*PESEL ubezpieczonego/ubezpieczonych*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. *adres ubezpieczonego/ubezpieczonych*

……………………………………………………………. …………………………………………………………….

*nr rejestracyjny pojazdu* *marka i model pojazdu*

**………………………………………………………………………………………………………………………**

*seria i nr polisy*

od **………………………………………………………** do **………………………….…………………………**

*okres ubezpieczenia*

# NALEŻY ZAZNACZYĆ I UZUPEŁNIĆ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

Oświadczam, iż wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta w/w polisa

*(aby moja polisa nie wznowiła się na kolejny okres ubezpieczenia; podstawa prawna: art. 28 ust. 1 Ustawy\*).*

Oświadczam, iż z dniem ……………………………….. wypowiadam umowę ubezpieczenia
w firmie …………………………………………………………….…………………..….., ponieważ zawarłem ubezpieczenie na okres od dnia……………………… do dnia ……………………… w firmie ………………………………………………………

*(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC; podstawa prawna: art. 28a ust. 1 Ustawy\*; dotyczy tylko umowy Wznowionej z mocy ustawy).*

Oświadczam, iż w związku z nabyciem pojazdu, wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem

……………………………………

*(jeśli kupiłem pojazd z ubezpieczeniem; podstawa prawna: art. 31 ust. 1 Ustawy\*; umowę wypowiedzieć może jedynie nabywca pojazdu).*

\* Ustawa z dnia 22. maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 roku nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami).

 …………………………………………………………………..

 *podpis ubezpieczonego/ubezpieczonych*