

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

....., dnia / / r.

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....
imię i nazwisko ubezpieczonego/ PESEL lub REGON/ telefon

.....
adres

.....
numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....
numer polisy

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 złożenia wypowiedzenia, umowę ubezpieczenia automatycznie odnowioną w firmie..... ponieważ zawarłem na okres od dnia do dnia ubezpieczenie na mój pojazd w firmie.....
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 złożenie wypowiedzenia tj od dnia

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

.....
czytelny podpis Klienta