

Nazwa i adres Towarzystwa:

Miejscowość i data:

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

Imię i nazwisko 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

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez Agenta

.....
Data przyjęcia dokumentu

.....
Podpis, pieczęć Agenta