………………………………………….… ………………………., ………………….

(nazwa zakładu ubezpieczeń) (miejscowość, dnia)

………………………………………….…  
 (adres zakładu ubezpieczeń)

**Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych**

……………………………………………

(imię i nazwisko ubezpieczonego)

……………………………………………

(adres ubezpieczonego)

……………………………………………………………….

(numer rejestracyjny i marka pojazdu)

……………………………………………………………….

(numer i seria 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 …………………………….., umowę ubezpieczenia   
w firmie…………………………………………….. ponieważ zawarłem na okres od dnia ……………………..  
 do dnia ………………………………. ubezpieczenie na mój pojazd w firmie …………………………………..

(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC - podstawa prawna art. 28a ustawy\*)

🗆 Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem ………………………..

(jeśli kupiłem samochód z ubezpieczeniem - Podstawa prawna: art. 31 ustawy\*)

……………………………..

podpis

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