

.....,  
(nazwa zakładu ubezpieczeń)

dnia ..... / ..... / ..... r.

## Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....  
imię i nazwisko ubezpieczonego

.....  
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 ....., umowę ubezpieczenia w firmie ..... ponieważ zawarłem/-am 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 ..... (jeśli kupiłem/-am samochód z ubezpieczeniem – *podstawa prawna: art. 31 ustawy\**, umowę wypowiedzieć może jedynie nabywca pojazdu)

.....  
podpis Klienta

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