

.....
Imię i nazwisko / Nazwa firmy

.....
Adres

.....
Numer telefonu, adres e-mail

.....
Marka, model, numer rejestracyjny pojazdu

.....
Numer polisy

.....
Okres ubezpieczenia

.....
Numer konta bankowego (na podany nr konta bankowego będzie dokonany zwrot składki)

.....
.....
.....

WYPowiedzenie umowy ubezpieczenia OC

Zgodnie z art. 28a ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 124 poz.1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia, dotyczącą ww. pojazdu.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis)