

.....  
Imię i nazwisko lub nazwa firmy

.....  
Adres

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

.....  
Numer polisy, nazwa zakładu ubezpieczeń

.....  
Okres ubezpieczenia

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC**  
*na koniec okresu ubezpieczenia*

Zgodnie z art. 28 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 o wskazanym powyżej numerze.

.....  
(data i miejscowość)

.....  
(czytelny podpis)

*(Skutkiem wypowiedzenia będzie to, że umowa ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych będzie trwała do końca okresu, na jaki została zawarta, jednakże nie nastąpi automatyczne zawarcie następnej umowy na kolejne 12 miesięcy).*