……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko / nazwa posiadacza pojazdu)

dnia (miejscowość)

dzień

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

miesiąc

rok

……………………………………………………………………………

(ulica)

……………………………………………………………………………

(kod pocztowy i miejscowość)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

…………………………………………………

(nazwa ubezpieczyciela)

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC PRZEZ POSIADACZA POJAZDU

Niniejszym wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC), potwierdzoną polisą nr

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

z okresem ubezpieczenia od ………………………………. do ………………………………….,

dotyczącą pojazdu marki ,

o nr rejestracyjnym ............................................................................................................................................................................

Na podstawie:

art. 28 ust 1 Ustawy\*

tj: powiadamiam o wypowiedzeniu aktualnej umowy z końcem ostatniego dnia okresu, na który została zawarta, w celu uniknięcia jej automatycznego zawarcia na kolejne 12 miesięcy

art. 28a ust 1 Ustawy\* – Jednocześnie informuję, że OC posiadacza w/w pojazdu jest w tym samym czasie ubezpieczona w następujących zakładach ubezpieczeń:

1. – numer umowy ubezpieczenia:
2. – numer umowy ubezpieczenia:

tj: wypowiadam umowę zawartą w trybie art. 28 ust 1 Ustawy\* (odnowioną) w celu uniknięcia podwójnego ubezpieczenia

art. 31.ust 1 Ustawy\*

tj: jako nabywca pojazdu wypowiadam umowę zawarta przez zbywcę. Umowa ubezpieczenia OC ulegnie rozwiązaniu z dniem jej wypowiedzenia.

………………………………………………………………………………

(czytelny podpis posiadacza pojazdu)

\* Ustawa z dnia 22.05.2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U.03.1241152 z póź.zm)

…………………………………………………………………………………………………………….

(data wpływu i pieczątka z nazwą przedstawiciela ubezpieczyciela)