…………………………………………………………………………….

Adresat: Nazwa i adres zakładu ubezpieczeń

**Zawiadomienie o wypowiedzeniu umowy OC posiadaczy pojazdów mechanicznych**

Właściciel pojazdu, adres, Regom, Pesel:

Pojazd (marka, model, nr rej., nr VIN):

Nr i seria polisy/okres ubezpieczenia:

Na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. Nr 124, poz. 1152 z pózn. zm.), wypowiadam umowę ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych (zaznacz tylko jedną podstawę wypowiedzenia):

**z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta**

(Zaznacz, jeśli nie chcesz, aby Twoja polisa przedłużyła się na kolejny okres ubezpieczenia

– podstawa prawna: art. 28 ww. ustawy)

**ponieważ zawarłem na okres od dnia** ………………………. **do dnia** ………………………. **Ubezpieczenie mojego pojazdu w TU** …………………………………..…………………….

(Zaznacz, jeśli masz ubezpieczenie OC w dwóch lub więcej towarzystwach ubezpieczeniowych

– podstawa prawna: art. 28a ww. ustawy)

**po nabyciu pojazdu**

(Zaznacz, jeśli nabyłeś samochód z ubezpieczeniem – podstawa prawna: art. 31 ww. ustawy)

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

miejsce i data Podpis posiadacza pojazdu/Nabywcy

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WYPOWIEDZENIA – odcinek dla KLIENTA**

Potwierdzam przyjęcie wypowiedzenia umowy ubezpieczenia OC ppm od Pani/Pana ..........................................................................

polisa nr .......................................................................

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

data wpływu i pieczątka firmowa Przedstawiciela