

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń



....., dnia / / r.

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....
imię i nazwisko ubezpieczonego/ PESEL lub REGON/ telefon

.....
adres

.....
numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....
numer polisy

.....
adres email

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 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 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

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez Agenta

.....
Data przyjęcia dokumentu

.....
Podpis, pieczęć Agenta,

Informujemy, że twoja umowa zostanie zakończona z dniem podanym w treści oświadczenia a jeśli ta data nie zostanie wpisana, z datą przyjęcia dokumentu