Podaj nazwę towarzystwa.

**Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych**

**Przez nabywcę pojazdu**

Imię i nazwisko/Nazwa Nabywcy pojazdu Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Pesel/REGON Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Data nabycia pojazdu Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

Numer rejestracyjny i marka pojazdu Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Numer polisy Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Okres ubezpieczenia od Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. do Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

Imię i nazwisko/Nazwa Zbywcy pojazdu Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Pesel/REGON Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Niniejszym zgodnie z art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003r. nr 124 poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia OC o wskazanym powyżej numerze. |

***Do zgłoszenia zbycia obowiązkowo należy dołączyć umowę/fakturę kupna pojazdu.***

……………………………………

*Podpis Klienta*

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez Agenta

Podpis, pieczęć Agenta,