Podaj nazwę towarzystwa.

**Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych**

**z końcem okresu trwania polisy**

Podstawa prawna: art. 28 ustawy\*

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

Pesel/REGON Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

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.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta.** |
|  |  |
|  |  |

……………………………………

*Data i 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

Podpis, pieczęć Agenta,