

.....
Nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
Adres

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC W PRZYPADKU PODWÓJNEGO UBEZPIECZENIA

Ja niżej podpisanyzamieszkały
przy ul w.....
niniejszym oświadczam, że z dniemzgodnie z art. 28a ust.1 wypowiadam
umowę obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, zawartą
na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych,
Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli
Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003 r. Nr 124, poz. 1152 z późn. zm).
wypowiedzenie dotyczy pojazdu marki.....
o nr rejestracyjnymdo którego została wystawiona polisa
ubezpieczeniowa nr
Zawarta na okres od do.....

.....
Miejscowość i data

.....
podpis wypowiadającego

.....
Data i podpis osoby przyjmującej wypowiedzenie