

.....
miejscowość, data

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....
imię i nazwisko, pesel ubezpieczonego

.....
adres ubezpieczonego

.....
nr rejestracyjny i marka pojazdu

.....
numer polisy

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/am na okres od dnia do dnia ubezpieczenie na mój pojazd w firmie.....
(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC)
- ☐ Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem
(jeśli kupiłem samochód z ubezpieczeniem – Podstawa prawna : art. 31 ustawy*)
- ☐ Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem
(jeśli zawarłem umowę przez telefon lub internet, to mam 30 dni od daty zawarcia umowy – Podstawa prawna: art. 33 ust 8 ustawy*)

.....
Podpis

*Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych.