
Pełna nazwa towarzystwa ubezpieczeń

Adres towarzystwa ubezpieczeń

WYPOWIEDZENIE UBEZPIECZENIA OC

Zgodnie z ustawą o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003 r. (Dz. U. z 2003 r. Nr 124, poz. 1152)

Wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia posiadaczy pojazdów mechanicznych

Imię:

Nazwisko:

Nr dowodu:

PESEL:

Adres:

Pojazd marki:

Numer rejestracyjny:

Numer polisy OC:

Okres ubezpieczenia od:

Do:

Ponadto oświadczam, że w momencie składania niniejszego wypowiedzenia jestem w prawach i obowiązkach do przedmiotowego pojazdu - pojazd ten jest moją własnością.

data

podpis właściciela pojazdu