

.....
.....
Nazwa zakładu ubezpieczeń
.....

.....
Adres

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC
POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH**

.....
Nazwisko i imię ubezpieczonego
.....

.....
Adres ubezpieczonego
.....

.....
Marka pojazdu numer rejestracyjny pojazdu marka pojazdu
.....

.....
Numer i seria polisy
.....

Na podstawie USTAWY z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych,
Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli
Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów
mechanicznych.

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis