****

................................................................

…………………………………………………………….

**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