



(Imię i Nazwisko / Nazwa Firmy)

(Nazwa zakładu ubezpieczeń)

(nr PESEL / REGON)

(adres siedziby)

(ulica, numer domu/nr lokalu)

(kod pocztowy, miejscowość)

WYPOWIEDZENIE UMOWY ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZA/NABYWCY POJAZDU MECHANICZNEGO

Polisa OC seria _____ numer _____

Ja niżej podpisana/y _____ występująca/y w imieniu własnym,

zamieszkała/y _____

wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia OC zawartą w Państwa Towarzystwie, potwierdzoną polisą OC

numer _____ wystawioną na samochód marki _____

Nr rej: _____

Jednocześnie informuję, że jestem świadoma/y konieczności zawarcia umowy OC przedmiotowego pojazdu, zgodnie z postanowieniami art. 31 ust. 6 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r., Nr 124, poz 1152 z późniejszymi zmianami), t.j. najpóźniej w ostatnim dniu rozwiązania się umowy wypowiedzianej.

(data i czytelny podpis składającego wypowiedzenie)