

WYPOWIEDZENIE OC

.....
Imię i nazwisko / Nazwa

.....
Adres

.....
Marka, typ, numer rejestracyjny pojazdu

.....
Numer polisy OC, nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
Okres ubezpieczenia

WYPOWIEDZENIE UMOWY AUTOMATYCZNEGO WZNOWIENIA OC

Niniejszym zgodnie z art. 28 a ,ust.1 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) wypowiadam umowę wznowienia automatycznego ubezpieczenia swojego pojazdu, w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o wskazanym powyżej numerze polisy.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wypowiedzenia umowy ubezpieczenia ubezpieczycielowi przysługuje składka ubezpieczeniowa za okres, przez który ponosił odpowiedzialność (art. 28a ust. 2 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych).

.....
(data i miejscowość)

.....
(podpis)