

.....  
Nazwa zakładu ubezpieczeń

.....  
Adres zakładu ubezpieczeń

## wypowiedzenie umowy OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....  
Imię i nazwisko Posiadacza pojazdu / Nabywcy\*

.....  
Adres Posiadacza pojazdu / Nabywcy\*

.....  
Numer rejestracyjny pojazdu

.....  
Marka pojazdu

.....  
Numer i seria polisy

Na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. Nr 124, poz. 1152 z późn. zm.), wypowiadam umowę ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych.

.....  
Data i miejscowość

.....  
Podpis Posiadacza pojazdu / Nabywcy\*

\*niepotrzebne skreślić