

.....
Pełna nazwa towarzystwa ubezpieczeń
.....

.....
Adres towarzystwa ubezpieczeń
.....

WYPOWIEDZENIE NABYWCY UBEZPIECZENIA OC

Proszę o rozwiązanie umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego zawartej na podstawie art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 roku nr 124, poz. 1152).

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany o obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego.

Pojazd marki: nr rejestracyjny:

Numer polisy OC: ważna do dnia:

Pojazd został zakupiony dnia:

DANE NABYWCY POJAZDU	DANE ZBYWCY POJAZDU
Imię:	Imię:
Nazwisko:	Nazwisko:
PESEL:	PESEL:
Miejscowość:	Miejscowość:
Ulica:	Ulica:
Kod pocztowy:	Kod pocztowy:

Ponadto oświadczam, że w momencie składania niniejszego wypowiedzenia jestem w prawach i obowiązkach do przedmiotowego pojazdu – pojazd ten jest moją własnością.

Data:

Seria i numer dowodu osobistego:

W załączniku:

1. Kopia umowy kupna-sprzedaży/faktury.
2. Kserokopia polisy OC.

.....
Czytelny podpis nabywcy



POLISA • UBEZPIECZENIA
MULTIAGENCJA

Kołobrzeg, ul. Zwycięzców 7
www.ubezpieczeniaKG.pl