

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

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

.....
Imię i nazwisko
.....

.....
Adres zamieszkania
.....

.....
PESEL

.....
Numer rejestracyjny pojazdu
.....

.....
Marka, typ pojazdu
.....

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

Od do
Okres ubezpieczenia

WYPOWIEDZENIE UBEZPIECZENIA OC

Niniejszym zgodnie z art. 28 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 z późniejszymi zmianami) **wypowiadam umowę ubezpieczenia** swojego pojazdu, w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych o wskazanym powyżej numerze polisy.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany o obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadacza pojazdu mechanicznego oraz że w momencie składania niniejszego wypowiedzenia jestem w prawach i obowiązkach do przedmiotowego pojazdu – pojazd ten jest moją własnością.

.....
Data i miejscowość

.....
Czytelny podpis posiadacza pojazdu