

..... imię i nazwisko, dnia - - miejsowość data
..... adres	
..... zamieszkania nazwa
..... PESEL adres
..... seria i numer dowodu osobistego Ubezpieczyciela

WYPOWIEDZENIE

umowy obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadacza pojazdu mechanicznego

(zgodnie z art. 31 i 32 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, UFG i PBUK)

W związku z nabyciem w dniu - - pojazdu mechanicznego
numer rejestracyjny

..... należącego do
marka i typ pojazdu imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

wypowiadam umowę ubezpieczenia OC potwierdzoną polisą
seria i numer

.....
podpis składającego wypowiedzenie

UWAGA: wypowiedzenie złożone po terminie 30 dni od daty nabycia pojazdu nie powoduje rozwiązania umowy ubezpieczenia