

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC w przypadku podwójnego ubezpieczenia

.....
Imię i nazwisko / nazwa firmy

.....
Pesel / Regon

.....
Adres

.....
Marka, model, numer rejestracyjny pojazdu

.....
Seria / Numer polisy

.....
Okres ubezpieczenia

.....
Nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
Adres

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC

Zgodnie z art. 28a 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 późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia o wskazanym powyżej numerze.

.....
(data i miejscowość)

.....
(czytelny podpis)