

SULEJÓWEK,
data

.....
nazwisko i imię ubezpieczonego

.....
PESEL ubezpieczonego

.....

.....
Nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
adres ubezpieczonego

.....
nr polisy OC

.....
nr rejestracyjny pojazdu

Okres ubezpieczenia od do

Wypowiadam umowę ubezpieczenia obowiązkowego odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych w związku z ruchem pojazdu, o którym mowa powyżej.

Wypowiadam kontynuację umowy na kolejny okres ubezpieczenia, zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

Wypowiadam umowy w związku z nabyciem pojazdu, zgodnie z art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

Wypowiadam kontynuację umowy na kolejny okres ubezpieczenia, zgodnie z art. 28a ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

.....
podpis ubezpieczonego

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez Agenta

.....
data przyjęcia dokumentu

.....
podpis i pieczęć Agenta

Data wysłania @ do Towarzystwa Ubezpieczeniowego