



Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Marka, typ \_\_\_\_\_

numer rejestracyjny pojazdu \_\_\_\_\_

Numer polisy OC \_\_\_\_\_

nazwa zakładu ubezpieczeń \_\_\_\_\_

Okres ubezpieczenia: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

**WYPOWIEDZENIE UBEZPIECZENIA OC**

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

\_\_\_\_\_  
(data i miejscowość)\_\_\_\_\_  
(podpis)