

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

....., dnia

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....
imię i nazwisko ubezpieczającego

.....
ulica, nr domu, lokalu

.....
kod pocztowy, miasto

.....
nr rejestracyjny, marka pojazdu

.....
numer polisy

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta. (żeby moja polisa nie przedłużyła się na kolejny okres ubezpieczenia - podstawa prawna: art. 28 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych)

.....
podpis ubezpieczającego