

.....
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 z dniem, umowę ubezpieczenia w firmie ponieważ zawarłem na okres od dnia do dnia ubezpieczenie na mój pojazd w firmie.....
W przypadku gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący nr rachunku (jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC - podstawa prawna art. 28a Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych)

.....
podpis ubezpieczającego