

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

....., dnia / / r.

.....
imię i nazwisko ubezpieczonego/ PESEL lub REGON/ telefon

.....
adres

.....
numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....
numer polisy

.....
adres email

oddo
Okres ubezpieczenia

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

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 ustęp 1 Ustawy*)

Oświadczam, że OC posiadacza w/w pojazdu jest w tym samym czasie ubezpieczona w następujących zakładach ubezpieczeń:

1. _____ – numer umowy ubezpieczenia: _____

2. _____ – numer umowy ubezpieczenia: _____

tj.: wypowiadam umowę zawartą w trybie art. 28 ust 1 Ustawy* (odnowioną) w celu uniknięcia podwójnego ubezpieczenia

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem.....

(jeśli kupiłem samochód z ubezpieczeniem - Podstawa prawna: art. 31 ustawy*, umowę wypowiedzieć może jedynie nabywca pojazdu)

.....
podpis Klienta

* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U.03.1241152 z późn. zm)

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia przez Agenta

.....
Data przyjęcia dokumentu

.....
Podpis, pieczęć Agenta,

Informujemy, że twoja umowa zostanie zakończona z dniem podanym w treści oświadczenia a jeśli ta data nie zostanie wpisana, z datą przyjęcia dokumentu