

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
adres

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

.....
nazwisko i imię ubezpieczonego

.....
adres ubezpieczonego

.....
numer rejestracyjny pojazdu

.....
marka pojazdu

.....
numer i seria polisy

Na podstawie USTAWY z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych.

.....
data i miejscowość

.....
podpis