

....., dnia .... / .... / ..... r.  
(nazwa zakładu ubezpieczeń)

## Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....  
imię i nazwisko ubezpieczonego

.....  
adres

.....  
numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....  
numer polisy

### ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

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\*)*

Oświadczam, że wypowiadam z dniem ....., umowę ubezpieczenia w firmie ..... ponieważ zawarłem/-am 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\*, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)*

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem .....  
*(jeśli kupilem/-am 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