

Wypowiedzenia umowy ubezpieczenia OC w przypadku podwójnego ubezpieczenia

.....
Imię i nazwisko PESEL / nazwa firmy REGON

.....
Adres

.....
Nr telefonu, adres e-mail

.....
Marka, model, numer rejestracyjny pojazdu

.....
Numer polisy

.....
Okres ubezpieczenia

.....

Nazwa zakładu ubezpieczeń

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC

Zgodnie z **art. 28a ust. 1** Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 124 poz.1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia,

dotyczącą ww. pojazdu, zawartą dnia

.....

(data i miejscowość)

.....

(czytelny podpis)