AGRO Ubezpieczenia

.....
Miejscowość, data

DANE POSIADACZA POJAZDU

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Adres

.....
Marka i model pojazdu

.....
Nr rejestracyjny

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC

o numerze polisy .....

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

☐ z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta (zaznacz, jeśli nie chcesz, aby Twoja polisa przedłużyła się na kolejny okres ubezpieczenia – na podstawie art. 28 ww. Ustawy, wypowiedzenie należy złożyć nie później niż na jeden dzień przed końcem obowiązywania polisy),

☐ ponieważ moja polisa wznowiła się automatycznie (zaznacz, jeśli masz ubezpieczenie OC w dwóch lub więcej towarzystwach ubezpieczeniowych – na podstawie art. 28a ww. Ustawy),

☐ po nabyciu pojazdu (zaznacz, jeśli nabyłeś samochód z ubezpieczeniem – na podstawie art. 31 ww. Ustawy).

.....
Podpis

Wypełniony dokument należy wysłać:
- elektronicznie na adres: info@agroubezpieczenia.pl lub
- pocztą na adres korespondencyjny: AGRO Ubezpieczenia - Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, ul. Graniczna 17, 26-604 Radom