

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC

Posiadacz pojazdu jest ubezpieczony w dwóch lub więcej zakładach ubezpieczeń.

Miejscowość i data: _____

Nazwa Zakładu Ubezpieczeń: _____

Polisa nr: _____
(Jeśli nr polisy automatycznie wznowionej nie jest znany wpisać nr poprzedniej polisy)

Marka pojazdu i nr rej. _____

Właściciel / współwłaściciel pojazdu:

1. Imię i Nazwisko: _____

PESEL : _____

2. Imię i Nazwisko: _____

PESEL : _____

Adres zamieszkania właściciela:

Kod pocztowy i miejscowość: _____ -- _____

Ulica i nr domu/lokalu _____

W związku z zawarciem w dniu _____ -- _____ -- 2 0 _____ r. ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych w innym zakładzie ubezpieczeń, na podstawie ustawy o Ubezpieczeniach Obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003r z późniejszymi zmianami, zgodnie z art. 28 a ust. 1 wypowiadam z dniem złożenia ubezpieczenie zawarte w trybie art. 28 ust.1 w/w ustawy

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o możliwości zapłaty składki ubezpieczeniowej za okres, przez który zakład ubezpieczeń ponosił odpowiedzialność.

(czytelny podpis posiadacza pojazdu)