|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ………………………………………….  |   |   |   | ……………………………………  |
| *imię i nazwisko*  |  |  |  | *miejscowość, data*  |
| …………………………………………. *adres* …………………………………………. *marka pojazdu* …………………………………………. *numer rejestracyjny pojazdu*  |  |  |  |  |

Do

 …………………………………………………………….

 *nazwa zakładu ubezpieczeń*

 …………………………………………………………….  *adres*

 **WYPOWIEDZENIE UMOWY OC O NUMERZE** …………………………………………..  *nr polisy*

Niniejszym zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych wypowiadam umowę ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych.

Proszę również o wydanie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia komunikacyjnego.

Zaświadczenie proszę przesłać na:

* numer faksu …………………………………………………………………………………………….

* adres e-mail ……………………………………………………………………………………………...

* adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………..

………..…………………………..

*podpis*