|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| …………………………………………. |  |  |  | …………………………………… |
| *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*