…………………………..………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko/nazwa **Ubezpieczającego/Nabywcy**

…………………………………………………………………………………………………...........................

…………………………………………..………………………………………………………………………….

Adres miejsca stałego zameldowania/siedziby **Ubezpieczającego**

……………………………………………………………..

Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego

**WYPOWIEDZENIE UMOWY OC**

Z dniem ……………..…………………………….. wypowiadam umowę ubezpieczenia obowiązkowego odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych dla pojazdu:

**Marka/model**…………………………………………………………………………………………………

**Nr rejestracyjny**……………………………………………………………………………………………..

**Numer polisy**…………………………………………………................................................................

**Okres ubezpieczenia od**…………………………………………... **do**…………………………………..

**Proszę o zaznaczenie odpowiedniego pola:**

* **Wypowiadam kontynuację umowy na kolejny okres ubezpieczenia**

Zgodnie z art. 28 ust.1 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

* **Wypowiadam umowę w związku z nabyciem pojazdu**

Zgodnie z art.31 ust.1 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

* **Wypowiedzenie automatycznie przedłużonej umowy obowiązkowego ubezpieczenia posiadaczy pojazdów mechanicznych**.  
  Zgodnie z*art. 28a ustawy* z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz U.03.124.1152 z późn. zmianami)

……………………………………………………………

Czytelny podpis **Ubezpieczającego/Nabywcy**