

....., dnia

.....
(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

.....
(PESEL lub REGON dla przedsiębiorców)

.....
(NIP)

.....
(ulica, nr domu, lokalu)

.....
(kod pocztowy, miasto)

.....
(pojazd: marka, model, nr rejestracyjny)

.....
(nr polisy ubezpieczenia OC)

.....
(okres ubezpieczenia)

Do

Nazwa zakładu ubezpieczeń

.....

adres zakładu ubezpieczeń

.....

Dotyczy: wypowiedzenia ubezpieczenia OC pojazdów mechanicznych.

Szanowni Państwo,

niniejszym, na podstawie art. 28 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. Nr 124, poz. 1152) wypowiadam w terminie ustawowym, umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych.

.....
(czytelny podpis)