

....., dnia .....

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

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

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

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

.....  
(nr polisy ubezpieczenia OC )

.....  
(okres ubezpieczenia)

.....  
(Nazwa Zakładu Ubezpieczeń)

## **WYPOWIEDZENIE UMOWY OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH**

Niniejszym na podstawie postanowień Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003 r. Nr. 124 poz. 1152 z późn. zmianami) wypowiadam, zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem posiadanego pojazdu.

### **Typ wypowiedzenia (zaznaczyć właściwe X) :**

- W ustawowym terminie, na koniec okresu ubezpieczenia ( art. 28 ust. 1 ).
- Po terminie, wypowiadam umowę ubezpieczenia OC, która została automatycznie odnowiona na kolejny okres ubezpieczenia ( art. 28a ust. 1 ).
- Jako posiadacz pojazdu, na którego zostały przeniesione prawa własności pojazdu, wypowiadam umowę ubezpieczenia OC w ustawowym terminie ( art. 31 ust. 1 ).  
Data przeniesienia prawa własności pojazdu : .....

.....  
(czytelny podpis)