

.....  
nazwa zakładu ubezpieczeń

.....  
miejsowość i data

.....  
adres zakładu ubezpieczeń

## Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....  
imię i nazwisko ubezpieczonego

.....  
pełny adres

.....  
numer rejestracyjny, marka i model pojazdu

.....  
numer polisy

### ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

#### Wypowiedzenie umowy OC z końcem trwania okresu ubezpieczenia

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta. *(żeby moja polisa nie przedłużyła się na kolejny okres ubezpieczenia – podstawa prawna: art. 28 ustawy\*)*

#### Wypowiedzenie podwójnej umowy ubezpieczenia OC

Oświadczam, że wypowiadam z dniem ....., umowę ubezpieczenia w firmie ..... ponieważ zawarłem/-am na okres od dnia ..... do dnia ..... ubezpieczenie OC mojego pojazdu w firmie .....

W przypadku gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący nr rachunku .....

*(mam podwójne ubezpieczenie OC – podstawa prawna art. 28a ustawy\*, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)*

#### Wypowiedzenie umowy OC nabywcy

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem .....  
*(kupiłem/-am samochód z ubezpieczeniem – podstawa prawna: art. 31 ustawy\*)*

.....  
czytelny podpis

\* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń