

Wypowiedzenia umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

Ubezpieczyciel	
Adres	
Numer polisy OC	
Okres ubezpieczenia	
Nr rejestracyjny pojazdu	
Imię i nazwisko / nazwa firmy	
Adres	

Wypowiedzenie Z KOŃCEM OKRESU UBEZPIECZENIA umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

Zgodnie z art. 28 ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 roku nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu, w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o wskazanym powyżej numerze polisy, z końcem okresu na jaki została zawarta.

Wypowiedzenie PO NABYCIU POJAZDU posiadaczy pojazdów mechanicznych

Zgodnie z art. 31 ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 roku nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu, w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o wskazanym powyżej numerze polisy.

Wypowiedzenie W TRAKCIE UBEZPIECZENIA umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

Zgodnie z art. 28a ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 roku nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu, w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o wskazanym powyżej numerze polisy.

UWAGA:

Wypowiedzenie w trakcie trwania ubezpieczenia możesz złożyć:

- tylko do umowy automatycznie wznowionej,
- tylko jeśli w tym samym czasie jesteś ubezpieczony w innym zakładzie ubezpieczeń.

Pamiętaj, że jesteś zobowiązany do zapłaty składki do momentu złożenia wypowiedzenia.

Potwierdzenie przyjęcia

Miejscowość:

.....
(Data i podpis)

.....
(Data i podpis)