

Dnia/...../.....

.....
Imię i Nazwisko Ubezpieczającego.....
Adres Ubezpieczającego.....
Marka i numer rejestracyjny pojazdu.....
Numer Polisy.....
Okres odpowiedzialności polisy

DO:

Nazwa Zakładu Ubezpieczeń.....
Adres Zakładu Ubezpieczeń

Wypowiedzenie Umowy Ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

Polisa OC numer: _____

Niniejszym zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. 2003 nr 124 poz. 1152 z późn. zm.).

Wypowiadam umowę ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych:

- 1) Na podstawie art. 28 ust. 1 w/w ustawy – Wypowiedzenie składane nie później niż na jeden dzień przed upływem okresu obowiązywania umowy.
- 2) Na podstawie art. 31 ust. 1 w/w ustawy – w przypadku wypowiedzenia umowy ubezpieczenia przez nabywcę pojazdu. **Do wypowiedzenia należy dołączyć umowę kupna sprzedaży.**
- 3) Na podstawie art. 28a ust. 1 w/w ustawy – w przypadku posiadania umowy ubezpieczenia OC w dwóch lub więcej zakładach ubezpieczeń. **Do wypowiedzenia należy dołączyć kopię obowiązującej polisy zawartej w innym Towarzystwie Ubezpieczeniowym.**

.....
Podpis.....
Potwierdzenie Otrzymania

Multiagencja Ubezpieczeniowa PROT24 Sp. z o.o.

Kontakt: Biuro@prot24.pl | Ubezpieczenia@prot24.pl

Strona Internetowa: prot24.pl

BIURO WARSZAWA

Adres: ul. Encyklopedyczna 2A, 01-990 Warszawa

Tel.: 607 707 993 | 663 008 101