

Klient

Miejscowość, data

Adres

PESEL / REGION

Do:

Nazwa Ubezpieczyciela

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW
MECHANICZNYCH Z KOŃCEM OKRESU OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

Dotyczy:

Nr polisy wypowiedanej:

Okres ubezpieczenia: od _____ do _____

do

Nr rejestracyjny:

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 r. Nr 124 poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych.

.....

Data i podpis Klienta

Data wysłania do Ubezpieczyciela: