

Miejscowość, data

PESEL / REGON

Nazwa Ubezpieczyciela

Dotyczy:

Okres ubezpieczenia: od do

Nr rejestracyjny:

Data rozwiązania umowy:

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

.....
Data i podpis Klienta

Data wysłania do Ubezpieczyciela:
