

.....
imię i nazwisko / nazwa firmy

.....
adres

.....
marka, typ, numer rejestracyjny pojazdu

.....
nr polisy OC, nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
okres ubezpieczenia

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC

(Wypowiedzenie podwójnego OC)

Niniejszym, zgodnie z art. 28a ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003 r. 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 uwagi na posiadanie podwójnej umowy OC posiadaczy pojazdów mechanicznych zawartej w dniu
na okres od do
w (nazwa Towarzystwa Ubezpieczeniowego) nr polisy

.....
(data i miejscowość)

.....
(podpis)