



.....

.....

Nazwa zakładu ubezpieczeń

.....

.....

Adres

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC  
POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH**

.....

Nazwisko i imię ubezpieczonego

.....

Adres ubezpieczonego

.....

Marka pojazdu numer rejestracyjny pojazdu marka pojazdu

.....

Numer i seria polisy

Na podstawie Ustawy z dnia 22 maja 2003r o ubezpieczeniach obowiązkowych,  
Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli  
Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów  
mechanicznych.

.....

Data i miejscowość

.....

Podpis