

.....
imię i nazwisko / nazwa firmy

ADRES

.....
ulica

.....
miejsowość, kod pocztowy

□□ - □□□□

.....
marka, model pojazdu

□□□□□□□□□□□□

.....
numer rejestracyjny

□□□□□□□□□□□□□□

.....
nr polisy OC, nazwa firmy ubezpieczeniowej okres ubezpieczenia

od □□ / □□ / □□□□

do □□ / □□ / □□□□

.....
nazwa firmy ubezpieczeniowej

LINK4
ul. Postępu 15
02-676 Warszawa

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC (Z KOŃCEM OKRESU UBEZPIECZENIA)

Zgodnie z art. 28 ust.1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu, w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, o wskazanym powyżej numerze polisy, z końcem okresu na jaki została zawarta.

□□ / □□ / □□□□
(data)

.....
(czytelny podpis)