

# Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
Imię i Nazwisko

\_\_\_\_\_  
Ulica

\_\_\_\_\_  
Kod pocztowy, miejscowość

\_\_\_\_\_  
Numer polisy OC oraz nazwa zakładu ubezpieczeń

\_\_\_\_\_  
Okres ubezpieczenia

## WYPOWIEDZENIE

W związku z nabyciem w dniu \_\_\_\_\_, pojazdu marki \_\_\_\_\_, numer rejestracyjny \_\_\_\_\_ na podstawie art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003r. nr 124 poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych dla w/w pojazdu zawartą przez Zbywcę pojazdu.

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis składającego wypowiedzenie