**…………………………………………………**

**…………………………………………………….......**

(imię i nazwisko / nazwa firmy)

(miejscowość, data)

**…………………………………………………**

(ulica)

**…………………………………………………**

(kod pocztowy, miejscowość)

**…………………………………………………**

(PESEL / REGON)

**…………………………………………………**

(numer polisy)

**…………………………………………………**

(numer rejestracyjny)

**…………………………………………………**

(marka pojazdu)

**…………………………………………………**

pełna nazwa TU

**…………………………………………………**

ulica

**…………………………………………………**

kod pocztowy, miejscowość

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH**

Niniejszym, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. 2003 nr 124 poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC):

Na podstawie art. 28 ust. 1 w/w ustawy – z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta.

Na podstawie art. 31 ust. 1 w/w ustawy – po nabyciu pojazdu z dniem wypowiedzenia.

Została dołączona kopia umowy kupna-sprzedaży/faktury.

Na podstawie art. 28a ust. 1 w/w ustawy – w przypadku podwójnego ubezpieczenia z dniem wypowiedzenia. Została dołączona kopia obowiązującej polisy w innym TU.

**…..…………………………………………………**

podpis