

---

nazwa zakładu ubezpieczeń

---

ulica

---

kod pocztowy, poczta

## WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

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

---

Imię i nazwisko Ubezpieczonego/ Nazwa firmy

---

Adres Ubezpieczonego/ Siedziba firmy

---

numer rejestracyjny pojazdu

---

marka i model pojazdu

---

seria i numer polisy

---

okres ubezpieczenia

---

data i miejscowość

---

podpis