

....., dnia r.

.....
(Nazwa Zakładu Ubezpieczeń)

.....
(Adres Zakładu Ubezpieczeń)

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC POJAZDU MECHANICZNEGO

.....
(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

.....
(nr PESEL lub REGON dla przedsiębiorców)

.....
(nr NIP dla przedsiębiorców)

.....
(ulica, nr domu, lokalu)

.....
(kod pocztowy, poczta)

.....
(pojazd: marka, model, nr rejestracyjny)

.....
(nr polisy ubezpieczenia OC)

Niniejszym wypowiadam umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody związane z ruchem pojazdu, o którym mowa powyżej.

.....
(czytelny podpis Ubezpieczającego)