

Wniosek o wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC

Dotyczy: polisy OC nr _____ - _____
nr rejestracyjny pojazdu _____ marka pojazdu _____

Właściciel pojazdu

Imię (imiona)/nazwa firmy _____
 Nazwisko/nazwa firmy cd. _____
 PESEL _____ NIP* _____
Adres korespondencyjny
 Ulica _____
 Nr domu _____ Nr lokalu _____ Miejscowość _____
 Kod pocztowy _____ - _____ Poczta _____ Kraj _____
 Tel. stacjonarny _____ Tel. kom. _____
 E-mail _____ Faks _____

Zgodnie z Ustawą z dnia 22.05.2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 r. nr 124, poz. 1152 z późn. zmianami) wypowiadam ww. umowę ubezpieczenia OC:

z końcem okresu ubezpieczenia (Art. 28.1. ww. ustawy) 30 dni po nabyciu pojazdu (Art. 31.1. ww. ustawy)

Data _____ Miejscowość _____ Czytelny podpis właściciela pojazdu _____

Jednocześnie proszę o przesłanie zaświadczenia o przebiegu ubezpieczenia na:

adres nr faksu e-mail

Dotyczy: polis/y nr _____
nr rejestracyjny pojazdu _____

Ulica _____
 Nr domu _____ Nr lokalu _____ Miejscowość _____
 Kod pocztowy _____ - _____ Poczta _____ Kraj _____
 E-mail _____ Faks _____

Data _____ Miejscowość _____ Czytelny podpis właściciela pojazdu _____

* W przypadku osób fizycznych numer NIP wymagany jest jedynie od osób prowadzących działalność gospodarczą lub będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług.