

\_\_\_\_\_

Gdańsk, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nazwa i adres Towarzystwa Ubezpieczeniowego

## **Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych**

Zgodnie z art. 31 ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. nr 124 poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych potwierdzoną polisą ubezpieczeniową numer:

\_\_\_\_\_

SERIA I NUMER POLISY

### **Dane właściciela samochodu:**

\_\_\_\_\_

IMIĘ I NAZWISKO

\_\_\_\_\_

ADRES

\_\_\_\_\_

PESEL

### **Dane samochodu:**

\_\_\_\_\_

MARKA I MODEL

\_\_\_\_\_

NUMER REJESTRACYJNY

\_\_\_\_\_

(podpis właściciela)