………………………………………………………………………

Imię i nazwisko

………………………………………………………………………

PESEL

………………………………………………………………………

Adres

………………………………………………………………………

Marka, model, numer rejestracyjny pojazdu

………………………………………………………………………

Nazwa towarzystwa ubezpieczeniowego

………………………………………………………………………

Numer polisy OC

………………………………………………………………………

Okres ubezpieczenia

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC**

Niniejszym, zgodnie z art. 28 ust.1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o

ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i

Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003 r. nr 124 poz. 1152 z

późniejszymi zmianami), wypowiadam umowę ubezpieczenia swojego pojazdu w

zakresie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy

pojazdów mechanicznych, o wskazanym powyżej numerze polisy.

………………………………..... ..……………………………

(data i miejscowość) (podpis)