

.....
nazwa ubezpieczyciela

.....
ulica i numer budynku

.....
kod pocztowy i miasto

Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych

Dane ubezpieczającego (posiadacza pojazdu)

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL:

.....
.....
.....

Dane pojazdu

Marka, typ i model:

Numer rejestracyjny:

Seria i numer polisy:

.....
.....
.....

Szanowni Państwo,

wypowiadam umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych potwierdzoną polisą ubezpieczeniową numer....., zgodnie z art. 28 ust. 1 Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003 roku (Dz. U. nr 124 poz. 1152 z późn. zm.).

Z poważaniem

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość i data