

.....  
Data i miejscowość

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

.....  
Pełna nazwa zakładu ubezpieczeń

.....  
Imię i Nazwisko ubezpieczającego

.....  
Adres

.....  
Numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....  
Numer i seria polisy

Zgodnie z Ustawą z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych,  
Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.  
U. 2003 nr 124 poz. 1152 z późn. zm.) wypowiadam umowę ubezpieczenia odpowiedzialności  
cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych

.....  
Podpis właściciela pojazdu