

.....  
(Nazwa zakładu ubezpieczeń)

....., dnia ..... r.  
(Miejscowość)

## Wypowiedzenie ubezpieczenia posiadacza pojazdu

.....  
Imię i nazwisko ubezpieczonego

.....  
Adres

.....  
Numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....  
Numer polisy

### Zaznacz i uzupełnij tylko jedno oświadczenie:

Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta. *(żeby moja polisa nie przedłużyła się na kolejny okres ubezpieczenia – podstawa prawna: art. 28 ustawy\*)*

Oświadczam, że z dniem....., wypowiadam umowę ubezpieczenia zawartą w firmie ..... ponieważ zawarłem/-am na okres od dnia ..... do dnia ..... ubezpieczenie na mój pojazd w firmie ..... W przypadku gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący nr rachunku:

.....  
*(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC – podstawa prawna art. 28a ustawy\*, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)*

Oświadczam, że z dniem wypowiadam umowę ubezpieczenia nr .....  
*(jeśli kupiłem/-am samochód z ubezpieczeniem – podstawa prawna: art. 31 ustawy\*, umowę wypowiedzieć może jedynie nabywca pojazdu)*

.....  
podpis Klienta