

**Dane ubezpieczającego:**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica)

\_\_\_\_\_  
PESEL

.....  
Numer i seria polisy

.....  
Marka pojazdu

.....  
Numer rejestracyjny pojazdu

.....  
Nr konta bankowego (w przypadku zwrotu składki)

.....  
Nr telefonu komórkowego

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC  
(tryb standardowy)**

**Zgodnie z art. 28 ust.1** Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia OC swojego pojazdu, o wskazanym powyżej numerze rejestracyjnym.

.....  
*(Miejscowość, data)*

.....  
*(Czytelny podpis osoby składającej wypowiedzenie)*

.....  
*(data wpływu wypowiedzenia)*

.....  
*(Czytelny podpis osoby przyjmującej wypowiedzenie)*

.....  
(nazwa zakładu ubezpieczeń)

.....  
(adres siedziby)

.....  
(imię i nazwisko / nazwa właściciela pojazdu)

.....  
(adres zamieszkania / siedziba firmy)

.....  
(PESEL / REGON)

.....  
Nr konta bankowego (w przypadku zwrotu składki)

.....  
Nr telefonu komórkowego

## WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC (Złożone przez nabywcę pojazdu)

Zgodnie z art. 31 ust. 1 z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U.03.124.1152 z późn. zm.) z dniem ..... wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych potwierdzoną polisą numer ..... zawartą na okres od ..... do ..... dotyczącą pojazdu marki ..... o numerze rejestracyjnym ..... / VIN ..... nabytego dnia .....

### DANE ZBYWCY:

.....  
(imię i nazwisko / nazwa)

.....  
(adres zamieszkania / siedziba firmy)

.....  
(PESEL / REGON)

### DANE NABYWCY:

.....  
(imię i nazwisko / nazwa)

.....  
(adres zamieszkania / siedziba firmy)

.....  
(PESEL / REGON)

W załączeniu:

Oryginał / Kserokopia umowy kupna sprzedaży / faktury VAT

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(data wpływu wypowiedzenia)

.....  
(Czytelny podpis osoby składającej wypowiedzenie)

.....  
(Czytelny podpis osoby przyjmującej wypowiedzenie)

## Dane ubezpieczającego:

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica)

\_\_\_\_\_  
PESEL

.....  
Numer i seria polisy

.....  
Marka pojazdu

.....  
Numer rejestracyjny pojazdu

\_\_\_\_\_  
Nr konta bankowego (w przypadku zwrotu składki)

.....  
Nr telefonu komórkowego

## WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC (tryb podwójnej umowy ubezpieczenia)

**Zgodnie z art. 28 a** Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia OC swojego pojazdu, o wskazanym powyżej numerze rejestracyjnym z uwagi **na posiadanie podwójnej umowy OC posiadaczy pojazdów mechanicznych** zawartej w dniu ..... na okres od ..... do .....  
..... w ..... nr polisy  
.....

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Czytelny podpis osoby składającej wypowiedzenie)

.....  
(data wpływu wypowiedzenia)

.....  
(Czytelny podpis osoby przyjmującej wypowiedzenie)