



WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC Z KOŃCEM OKRESU UBEZPIECZENIA

Imię i nazwisko nazwa firmy
Adres
PESEL NIP Regon
Telefon kontaktowy
Marka typ numer rejestracyjny pojazdu
Numer polisy OC nazwa zakładu ubezpieczeń
Okres ubezpieczenia

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC - Z KOŃCEM OKRESU UBEZPIECZENIA

Zgodnie z art. 28 ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. z 2003 roku 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, **z końcem okresu na jaki została zawarta.**

Miejscowość	
Data (DD:MM:RRRR)	
<input type="text"/>	Czytelny podpis



EHM01010730471108