

.....
Imię i Nazwisko / nazwa firmy

.....
Miejscowość, Data

.....
Adres wskazany na polisie

.....
PESEL lub REGON Ubezpieczającego

.....
Marka, typ i nr rej. Pojazdu

.....
Nr polisy

.....
Okres ubezpieczenia: Od - Do



.....
.....
MARKET (nazwa zakładu ubezpieczeń)
UBEZPIECZEŃ

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC

Zgodnie z ustawą o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniem Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych art. 28 ustawy z dnia 22 maja 2003r. (Dz. U. z 2003 r. Nr 124, poz. 1152 z dnia 16 lipca 2003 roku z późn. zmianami)

Wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych o numerze wskazanym powyżej.

.....
Czytelny podpis właściciela pojazdu

Wpłynęło dnia

.....
Podpis i pieczętka agenta

WSPÓŁPRACUJEMY Z:

