

.....
Imię i Nazwisko / nazwa firmy

.....
Miejscowość, Data

.....
Adres wskazany na polisie

.....
PESEL lub REGON Ubezpieczającego

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

.....
Numer i seria polisy, data obowiązywania

.....
Nr konta bankowego (zwrot składki)

.....
Nr telefonu

.....
.....
(nazwa zakładu ubezpieczeń)

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

.....
Czytelny podpis właściciela pojazdu

Wpłynęło dnia

.....
Podpis i pieczętka agenta

WSPÓŁPRACUJEMY Z:

