

.....  
*Imię i Nazwisko*

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Adres*

.....  
*Marka pojazdu*

.....  
*Numer rejestracyjny pojazdu*

Do

.....  
*Nazwa zakładu ubezpieczeń*

.....  
*Adres*

.....  
*Adres cd.*

**Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC  
posiadaczy pojazdów mechanicznych  
o numerze .....**

Zgodnie z art. 28 ust.1 ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych wypowiadam umowę ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych.

.....  
*Podpis*