

.....
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. 31 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