

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
NAZWA ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ

WYPOWIEDZENIE UMOWY OC POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
ADRES

.....
NUMER REJESTRACYJNY O MARKA POJAZDU

.....
NUMER POLISY, DATA ZAKOŃCZENIA

ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ

- OŚWIADCZAM, ŻE WYPOWIADAM UMOWĘ UBEZPIECZENIA Z OSTATNIM DNIEM OKRESU, NA JAKI ZOSTAŁA ZAWARTA. (ŻEBY MOJA POLISA NIE PRZEDŁUŻYŁA SIĘ NA KOLEJNY OKRES UBEZPIECZENIA – PODSTAWA PRAWNA: ART. 28 USTAWY *)
- OŚWIADCZAM, ŻE WYPOWIADAM Z DNIEM, UMOWĘ UBEZPIECZENIA W FIRMIE....., PONIEWAŻ ZAWARŁEM NA OKRES OD DNIADO DNIA.....UBEZPIECZENIE NA MÓJ POJAZD W FIRMIE..... (JEŚLI MAM PODWÓJNE UBEZPIECZENIE OC – PODSTAWA PRAWNA ART. 28A USTAWY*)
- OŚWIADCZAM, ŻE WYPOWIADAM UMOWĘ UBEZPIECZENIA Z DNIEM (JEŚLI KUPIŁEM SAMOCHÓD Z UBEZPIECZENIEM – PODSTAWA PRAWNA ART. 31 USTAWY*)
- OŚWIADCZAM, ŻE WYPOWIADAM UMOWĘ UBEZPIECZENIA Z DNIEM..... (JEŚLI ZAWARŁEM UMOWĘ PRZEZ TELEFON LUB INTERNET, TO MAM 30 DNI OD DATY ZAWARCIA UMOWY – PODSTAWA PRAWNA ART. 33UST.8 USTAWY)

.....
CZYTELNY PODPIS