OSIEK dn. ………………………………………….

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, adres)

**WYPOWIEDZENIE**

Wypowiadam umowę ubezpieczenia OC komunikacyjnego:

Od dnia ………………………………………………………………………………………………………………….. .

Marka pojazdu, nr rej. ……………………………………………………………………………….…………… .

Towarzystwo Ubezpieczeniowe ……………………………………………………………………………… .

Nr polisy ………………………………………………………………………………………………..….……………. .

Okres ubezpieczenia od: ……………………………………………………………………..……..…………… .

* na podstawie art. 28 ust. 1 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych\* - wypowiedzenie umowy składane nie później niż na jeden dzień przed upływem obowiązywania umowy.
* na podstawie art. 28a ust. 1 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych\* - w przypadku posiadania umowy ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych w dwóch lub więcej zakładach ubezpieczeń.
* na podstawie art. 31 ust. 1 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych\* - w przypadku wypowiedzenia umowy ubezpieczenia przez nabywcę pojazdu.

…………………………………………………….

(przyjęto dnia)

………………………………………………………………

(podpis)

 ………………………………………………………………..

 Czytelny podpis

**Salon Ubezpieczeń Wojciech Walczyk w Osieku**