

.....  
*Miejscowość, adres*

.....  
.....  
.....  
*Imię, nazwisko i adres*

.....  
.....  
.....  
*Towarzystwo i adres*

### **Wypowiedzenie umowy**

Zgodnie z art. 28 ust. 1 Ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych z dnia 22 maja 2003r. wypowiadam zawartą w Państwa Firmie umowę ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych, numer polisy ....., marka pojazdu ....., nr rejestracyjny .....

.....  
*czytelny podpis*