

.....
Miejscowość, data

Dane ubezpieczającego

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres(kod pocztowy, miejscowość, ulica)

.....
PESEL

.....
Numer i seria polisy

.....
marka pojazdu i nr rejestracyjny

.....
nr telefonu komórkowego

.....
Towarzystwo Ubezpieczeniowe

WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC (tryb podwójnej umowy ubezpieczenia)

Zgodnie z art.28 a Ustawy z dnia 22 maja 2003 roku o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych, wypowiadam umowę ubezpieczenia OC swego pojazdu, o wskazanym powyżej numerze rejestracyjnym z uwagi na posiadanie podwójnej umowy OC posiadaczy pojazdów mechanicznych zawartej w dniu, na okres od do....., w, nr polisy

.....
Czytelny podpis osoby składającej wypowiedzenie