……………………………………

Miejscowość, data

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

Ubezpieczony (imię, nazwisko, adres, telefon)

………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

……………………………………………

Nazwa i adres Towarzystwa Ubezpieczeń

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC PRZEZ POSIADACZA POJAZDU**

Niniejszym wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC), potwierdzoną polisą nr ………………………………………………………………………………………….

z okresem ubezpieczenia od…………….……………………………………………… do ………………..………………………………………….

dotyczącą pojazdu marki .............................................................................................................................................................................................

o nr rejestracyjnym ...............................................................................................................................................................................................................

Na podstawie (zaznacz jeden kwadrat):

**art. 28 ust 1 Ustawy**\*

tj.: powiadamiam o wypowiedzeniu aktualnej umowy z końcem ostatniego dnia okresu, na który została zawarta, w celu uniknięcia jej automatycznego zawarcia na kolejne 12 miesięcy.

**art. 28a ust. 1 Ustawy\*** - Jednocześnie informuję, że OC posiadacza w/w pojazdu jest w tym samym czasie zawarte w następujących zakładach ubezpieczeń:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - numer umowy ubezpieczenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - numer umowy ubezpieczenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tj.: wypowiadam umowę zawartą w trybie art. 28 ust 1 Ustawy\* (odnowioną) w celu uniknięcia podwójnego ubezpieczenia

**art. 31.ust 1 Ustawy\***

tj.: jako nabywca pojazdu wypowiadam umowę zawarta przez zbywcę. Umowa ubezpieczenia OC ulegnie rozwiązaniu z dniem jej wypowiedzenia.

……………………………………...………………………………………………………….................

*Data i czytelny podpis posiadacza pojazdu*

\* Ustawa z dnia 22.05.2003 o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U.03.1241152 z póź.zm).