……………………………………

 Miejscowość, data

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

 Ubezpieczony (imię, nazwisko, adres, telefon)

 ………………………………………………..

………………………………………………..

………………………………………………..

……………………………………………..…

 Nazwa i adres Towarzystwa Ubezpieczeń

**ZAWIADOMIENIE O**

 SPRZEDAŻY POJAZDU WYREJESTROWANIU POJAZDU

Dotyczy polisy nr …………………………………..

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………………………..……,

zamieszkały(-a) ………………………………………………………………………………………………………....

legitymujący(-a) się dowodem osobistym innym dokumentem tożsamości………………………….. seria nr……………………………………….

Niniejszym oświadczam, że pojazd mechaniczny marki ……………………………………………………………

o nr rej. ………………………………

 **Sprzedałem**(-am) w dniu ……………………………………r.

Panu/Pani/Nazwa ……………………………………………………...………………………………………..…..…,

zamieszkałemu (-ej)/ z siedzibą………………………………………………………………………………………..

legitymującemu(-ej) się dowodem osobistym innym dokumentem tożsamości………………….…….. seria nr……………………………………….

 PESEL REGON nr ………………………………………

 **Wyrejestrowałem**(-am) w dniu …………………………….r.

W załączeniu przesyłam dokument potwierdzający wyrejestrowanie pojazdu.

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

*Data i czytelny podpis posiadacza pojazdu*