

.....
imię i nazwisko/nazwa firmy

..... dn.

.....
adres/siedziba

.....
pesel/regon

.....
nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
adres

.....

WYPOWIEDZENIE

Zgodnie z:

☐ Art. 31 pkt 1

☐ Art. 28 pkt 1 (polisa ważna do końca okresu ubezpieczenia)*

*zaznaczyć właściwe

ustawy z dnia 22 maja 2003r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych z dnia 22 maja 2003r. (Dz.U.Nr 124, poz. 1152) wypowiadam/y umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych z szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów, polisa seria/nr pojazd marki
o nr rej.

.....
podpis wypowiadającego

wpłynęło dn.

.....
podpis i pieczęć osoby przyjmującej