

Dane ubezpieczającego:

.....
Imię i nazwisko
.....
Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica)
.....
PESEL
.....
Numer i seria polisy
.....
Marka pojazdu
.....
Numer rejestracyjny pojazdu
.....
Nr tel.

.....
(Nazwa Towarzystwa Ubezpieczeń)

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC
(tryb podwójnej umowy ubezpieczenia)**

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

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis osoby składającej wypowiedzenie)

.....
(data wpływu wypowiedzenia)

.....
(Czytelny podpis osoby przyjmującej wypowiedzenie)