**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OC**
**POSIADACZY POJAZDÓW MECHANICZNYCH**

**……**
**(nazwa Zakładu Ubezpieczeń)**

**Dane wypowiadającego umowę**

**……**
**Imię i nazwisko/ Nazwa posiadacza pojazdu**

**……**
**PESEL/ REGON/ NIP**

**……**
**Adres**

**Dane pojazdu**

| Nr rej. | Marka | Typ, model | Nr nadwozia | Nr polisy |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Zaznacz i uzupełnij tylko jedno oświadczenie:**

☐ Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta. *(żeby moja polisa nie przedłużyła się na kolejny okres ubezpieczenia – podstawa prawna: art. 28 ustawy*)*

☐ Oświadczam, że z dniem złożenia wypowiedzenia, wypowiadam umowę ubezpieczenia nr …….. *(Kupiłem pojazd wraz z polisą, którą chcę wypowiedzieć tzw. wypowiedzenie nabywcy/ nowego posiadacza pojazdu- podstawa art. 31 ustawy*)*

☐ Oświadczam, że z dniem……., wypowiadam umowę ubezpieczenia, ponieważ została zawarta nowa polisa od dnia ……..…….. do dnia …….…….. w towarzystwie ubezpieczeniowym ……
*(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC – podstawa prawna art. 28a ustawy*, dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy Polisa przedłużyła się automatycznie, a ja już wykupiłem ubezpieczenie w innym Towarzystwie Ubezpieczeniowym)*

☐ Oświadczam, iż ww. pojazd uległ zezłomowaniu. Załączam zaświadczenia o demontażu pojazdu.

W przypadku gdy przysługuje mi zwrot składki, proszę o przekazanie jej na następujący nr rachunku: ……

**……, dnia …… r. ……**
**miejscowość** **czytelny podpis posiadacza pojazdu**

* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz. U. Nr 124, poz. 1152 z późn. zm.)