**Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC**

**posiadaczy pojazdów mechanicznych**

…………………………………………

*imię i nazwisko ubezpieczonego*

…………………………………………

*pesel*

…………………………………………

*adres*

…………………………………………

*numer rejestracyjny i marka pojazdu*

………………………………………… ….…….…………………………………..

*numer polisy nazwa zakładu ubezpieczeń*

…………………………………………

*okres ubezpieczenia*

 Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z ostatnim dniem okresu,

 na jaki została zawarta.

 *(podstawa prawna: art. 28 ustawy\* - rezygnacja z przedłużenia umowy na następny okres)*

 Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem …………………………..,

 ponieważ zawarłem na okres od dnia ……………………….. do dnia …………….…………….

 ubezpieczenie na mój pojazd w zakładzie ubezpieczeń …………………….………….…………

 zwrot składki proszę dokonać na nr konta;…………………………………………………………..

 *(podstawa prawna art. 28a ustawy\* - podwójne ubezpieczenie OC - dotyczy tylko umowy wznowionej z mocy ustawy)*

 Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia po zakupie pojazdu z dniem ……………….

 *(podstawa prawna: art. 31 ustawy\* - umowa wypowiadana przez nabywcę pojazdu-rezygnacja z umowy nabywcy pojazdu)*

 \* Ustawa z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych

 ………..………..…………………… ………………………………………….

 *miejscowość, data podpis Klienta*

 ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

 POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WYPOWIEDZENIA

 OTRZYMAŁEM

 ……………………… ………………………………………….

 *dnia stempel, podpis przyjmującego*