Wypowiedzenie umowy OC – podwójne ubezpieczenie

Imię i nazwisko / nazwa firmy

Miejscowość i data

Adres

Telefon / e-mail

Nazwa zakładu ubezpieczeń

Adres zakładu ubezpieczeń

Na podstawie art. 28a ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych wypowiadam umowę obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych, która została zawarta automatycznie na kolejny okres, ponieważ na ten sam pojazd zawarłem/-am umowę OC w innym zakładzie ubezpieczeń.

Nr wypowiadanej polisy

Okres ubezpieczenia (od – do)

Marka i model pojazdu

Nr rejestracyjny

Nowy ubezpieczyciel OC

Nr nowej polisy

Proszę o zwrot składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia na rachunek:

Nr rachunku bankowego

Data i czytelny podpis posiadacza pojazdu

Załącz kopię nowej polisy OC.