

.....
Imię i nazwisko/nazwa firmy

.....
Miejscowość i data

.....
Adres

.....
Adres e-mail

.....
Nr telefonu

.....
Nazwa zakładu ubezpieczeń

.....
Adres zakładu ubezpieczeń

**Wniosek o rozwiązanie automatycznie wznowionej
na kolejny rok umowy ubezpieczenia OC**

.....
Numer rejestracyjny i marka pojazdu

.....
Numer i seria polisy

Zgodnie z art. 28 a ust. 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003 r. nr 124 poz. 1152 z późniejszymi zmianami) wypowiadam umowę ubezpieczenia OC o wskazanym powyżej numerze polisy. Proszę o rozwiązanie umowy w trakcie jej trwania, z dniem złożenia wypowiedzenia.

.....
Podpis ubezpieczającego