

**WYPOWIEDZENIE UMOWY UBEZPIECZENIA OBOWIĄZKOWEGO OC POSIADACZA POJAZDU MECHANICZNEGO**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwisko i imię/ Nazwa firmy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........

PESEL

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Marka i model pojazdu

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer rejestracyjny

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr polisy

**Wypowiadam umowę ubezpieczenia obowiązkowego odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych w związku z ruchem pojazdu, o którym mowa powyżej.**

1. **Wypowiadam kontynuację umowy na kolejny okres ubezpieczenia**

zgodnie z art. 28 ust. 1 z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

1. **Wypowiadam umowę w związku z nabyciem pojazdu**

zgodnie z art. 31 ust. 1 z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

1. **Wypowiadam umowę w związku z posiadaniem podwójnego ubezpieczenia**

zgodnie z art. 28a ust. 1 z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach obowiązkowych Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczeń (Dz.U.03.124.1152)

**NAZWA TOWARZYSTWA:**

**NR POLISY:**

**………………………………………….. ………………………………………………………………..**

**data czytelny podpis**

**CENTRUM UBEZPIECZEŃ ,,AS” ANDRZEJ STACHELEK** 12-200 PISZ UL. W.POLSKIEGO 5 12-230 BIAŁA PISKA UL.DOLNA 2D 12-250 ORZYSZ UL. W.POLSKIEGO 8 TEL: 510-967-885 email: ubezpieczeniapisz@wp.pl