<i>miejscowość</i> , dnia
nazwa zakładu ubezpieczeń
Wypowiedzenie umowy ubezpieczenia OC
posiadaczy pojazdów mechanicznych
imię i nazwisko ubezpieczonego
adres
numer rejestracyjny i marka pojazdu
numer polisy
ZAZNACZ I UZUPEŁNIJ TYLKO JEDNO Z OŚWIADCZEŃ
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 wypowiadam z dniem, umowę ubezpieczenia w firmie ponieważ zawarłem na okres od dnia do dnia
ubezpieczenie na mój pojazd w firmie
(jeśli mam podwójne ubezpieczenie OC - podstawa prawna art. 28a ustawy*)
Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem
(jeśli kupiłem samochód z ubezpieczeniem - Podstawa prawna: art. 31 ustawy*)
Oświadczam, że wypowiadam umowę ubezpieczenia z dniem
J (jeśli zawarłem umowę przez telefon lub Internet, to mam 30 dni od daty zawarcia umowy - Podstawa prawna: art. 33 ust 8
ustaw*)

podpis

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