Jeżeli jesteś naszym Klientem i chcesz wypowiedzieć umowę ubezpieczenia, wyślij skan lub zdjęcie uzupełnionego dokumentu na adres:

obsluga@axaubezpieczenia.pl

AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. ul. Chłodna 51, 00-867 Warszawa

## wypowiedzenie umowy OC posiadaczy pojazdów mechanicznych

| <br>Imie i nazwieko                 | Posiadacza pojazdu / Nabywcy*  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| iiiiię i iiazwisko                  | Fosiadacza pojażdu / Nabywcy   |  |
| Adres Posiadacz                     | za pojazdu / Nabywcy*  |  |
|                                     |  | Marka pojazdu                          |
| Numer i seria po                    | Dlisy  |  |
| Funduszu Gwara<br>z późn. zm.), wyj | stawy z dnia 22 maja 2003 r. o ubezpieczeniach ob<br>ancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunik<br>powiadam umowę ubezpieczenia OC posiadaczy po<br>wypowiedzenia): | acyjnych (Dz. U. Nr 124, poz. 1152     |
|                                     | z ostatnim dniem okresu, na jaki została zawarta<br>(zaznacz, jeśli nie chcesz, aby Twoja polisa przedłuży<br>- podstawa prawna: art. 28 ww. ustawy)                       | ła się na kolejny okres ubezpieczenia  |
|                                     | ponieważ zawarłem na okres od dnia<br>mojego pojazdu w firmie  | do dniaUbezpieczenie                   |
|                                     | (zaznacz, jeśli masz ubezpieczenie OC w dwóch lub v<br>- podstawa prawna: art. 28a ww. ustawy)   | vięcej towarzystwach ubezpieczeniowych |
|                                     | po nabyciu pojazdu (zaznacz, jeśli nabyłeś samochód z ubezpieczeniem – podstawa prawna: art. 31 ww. ustawy)  |  |
| Doto i mining                       |  | Dodnie posiedomo zaistalu / Nakuurat   |
| Data i miejscowość                  |  | Podpis posiadacza pojazdu / Nabywcy*   |

<sup>\*</sup>niepotrzebne skreślić