	(data i miejscowość)
imię i nazwisko/nazwa firmy	
ulica, nr domu, nr lokalu	Potwierdzenie daty wpływu
kod pocztowy, miejscowość	
PESEL/REGON	
marka, model, nr rejestracyjny pojazdu	
numer umowy ubezpieczenia (polisy)	
	(nazwa firmy ubezpieczeniowej)
(dalej: ustawa o ubezpieczeniach	cyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych obowiązkowych) wypowiadam umowę ubezpieczenia wilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych dotyczącą ww.
Jednocześnie informuję, że OC posiada w następujących zakładach ubezpieczeń	acza w/w pojazdu jest w tym samym czasie ubezpieczona :
1	- numer umowy ubezpieczenia(numer polisy)
	nie zostały do dnia złożenia niniejszego wypowiedzenia e w przypadku wypowiedzenia umowy ubezpieczeni
pr	zysługuje składka ubezpieczeniowa za okres, przez który
(nazwa firmy ubezpieczeniowej) ponosiła odpowiedzialność (art. 28a ust.	2 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych).
	CZYTELNY podpis wypowiadającego