

\_\_\_\_\_  
*imię i nazwisko/nazwa firmy*

**dnia** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*ulica, nr domu, nr lokalu*

\_\_\_\_\_  
*kod pocztowy, miejscowość*

\_\_\_\_\_  
*(nazwa firmy ubezpieczeniowej)*

## WYPOWIEDZENIE UBEZPIECZENIA OC

Wypowiadam ubezpieczenie OC z dniem \_\_\_\_\_  
*(data wypowiedzienia)*

dla pojazdu \_\_\_\_\_ o nr rejestracyjnym \_\_\_\_\_  
*(marka samochodu)* *(numer rejestracyjny)*

zgodnie z Art. 31 ust.1 ustawy o ubezpieczeniach  
obowiązkowych.

Numer polisy zbywcy: \_\_\_\_\_  
*(numer polisy poprzedniego właściciela)*

.....

Podpis