		dnia
imię i nazwisko/nazwa firi	my	
ulica, nr domu, nr lokalu		
kod pocztowy, miejscowość	5	
		(nazwa firmy ubezpieczeniowej)
	WYPOWIEDZENIE	UBEZPIECZENIA OC
Wypowiadam, z	zachowaniem ustawo	owego terminu, ubezpieczenie OC
nr	które upł	ywa z dniem
(numer polisy	_	(data końca polisy)
dla pojazdu		o nr rejestracyjnym
(marka samochodu) (numer rejestracyjny) zgodnie z Art. 28 ust.1 ustawy o ubezpieczeniach obowiązkowych.		
		Podpis