| imię i nazwisko / nazwa firmy | |
|---|--------|
| | |
| adres | |
| marka, typ, nr rej. pojazdu | |
| nr polisy OC, nazwa zakładu ubezpieczeń | |
| WYPOWIEDZENIE | |
| Niniejszym zgodnie z art. 28 ust. 1 ustawy z dnia 2 obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjn | |
| Komunikacyjnych (Dz.U. z 2003r. nr 124 poz. 1152 z ubezpieczenia o wskazanym powyżej numerze. | |
| | |
| dnia miejscowość | podpis |

Wypowiedzenia umowy ubezpieczenia OC